記号番号は①~③のいずれか でご確認ください。

- ① マイナポータル
- ② 資格情報のお知らせ

尚、届出番号も必ず記・被保険者証・資格確認書を直ちに返納-・滅失した被保険者証・

·記入して下さい。 !認書の紛失や盗難はそのままにせずに、 !して下さい。 ・資格確認書を発見したときには、交仕

必ず警察に届け出て下さい

交付

日  $\mathcal{O}$ 古 11 被保

険者

証

資格

資格確認書 (健康保険証)

☑ 被保険者証 / □ 資格確認書 健康保険 滅失届

資格確認書交付・マイナ保険証利用・喪失・更新

記号 1 2 3 被保険者   番号 4 5 6 7 8	健 保 太 郎	性 別 女 女 令和 <b>2</b> 年	三 7月 16日 生
被保険者が勤務している (していた)事業所の 名 称	○○○○株式会社	所在地都〇(	○区○○町1-2-3
滅失した被保険者証・資格確認書に 記 載 さ れ て い る 氏 名	健 保 花 子	マイナ保険証が利用できない方は、別途、 「資格確認書交付申請書」もご提出ください。 保険証を滅失した方で、マイナ保険証が利用で きる方は、"マイナ保険証利用"に〇をつけ、 滅失届のみご提出ください。	
被保険者証・資格確認書を 滅失したときの状況 (出来るだけ具体的に記入して下さい。)	理由を詳しく記入		
※警察等への届出の有無	(届出先 <b>(有)・</b> 無	○○○警察署 令和7年	3月 29日届出)
	(届出番号	$\times \times \times \times \times \times$	)

上記のとおり被保険者証または資格確認書を滅失したのでお届けします。

令和 7 年 4月 1 日

東京都〇〇区△△△4-5-6 住所

被保険者

氏名 健保 太郎

三井物産健康保険組合 理事長殿

(R6.12)