※太枠内に必要事項を記入の上、事業主(人事勤労総務部門等 NMP(NEC マネジメントパートナー)委託会社は NMP 社会保険 T)へ 任意継続被保険者は日本電気健康保険組合へ

## 日本電気健康保険組合 御中

## 健康保険 被保険者証(保険証)等 紛失届

## 【注意事項】

この届書は 健康保険証・健康保険資格確認証・高齢受給者証 を紛失などにより返納できない際の届出書です。

※ 健康保険証:令和6年12月1日以前に発行された保険証

⇒ おも ※ B ※ B ※ B ※ B ※ B ※ B ※ B ※ B ※ B ※																
健康保険			記号			番号 ( × × × × × )						<u> </u>   性別			(男).	女
記号・番号				i		<u>i i</u>	×	×	×	×	×	1±.//i				<i>A</i>
フリガナ			ケンポ タロウ									4. 左:	<b>3</b> H	昭和		
被保険者氏名			健保 太郎									生年月		平成	<b>00</b> 年	- 00月00 日
資格取得 年月日			昭和・平成・令和 年 月							E	ı	資格! 年月		全和	<b>00</b> 年(	OO月 OO日
被保険者の勤務 する事業所		5	名 称 NECOOO株式							会	土					
			所在地 <b>東京都〇〇区〇〇</b>								)町ムームーム					
紛失した対象者 1. 被保険者(本人) ② 被扶養者(家族) 3. 両方																
紛失	した証の種類	類 (1	)傾	康保					2	. 高	齢受	於給者証	. 3	3. 両方		
が失した対象者が 「2.被扶養者」 の場合に記載			フリガナ 被扶養者氏名						-	生年月日				続柄	性別	
			ケンポ ハナコ <b>健保 花子</b>						平 令	成	○年	<b>O</b> 月	<b>○</b> 日	長女	男女	
									- 昭 平 令	成	年	月	日		男・女	
										- 昭 平 令	成	年	月	日		男・女
健康保険証・高齢受給者証を紛失したときの状況 (詳しく記入) 令和〇〇年〇〇月〇〇日引越しの際、紛失したと思われます   (新生) 盗難届け先: 警察署届出日: 月日警察受付 No.																
上記に記載したとおり、1. 健康保険証、2. 高齢受給者証、3. 両方 を紛失いたしました。 なお、この 1. 健康保険証、2. 高齢受給者証、3. 両方 を発見した時は、直ちに返納いたします。 また資格喪失後無資格で診療を受けた場合は、責任をもって診療費を返納いたします。																
被保険者の住所 東京都〇〇区△〇町〇一△一〇 電話 (03)〇〇〇一△△△△ 氏名 健保 太郎																
重	上記のとお	り被例	<b>以</b>	音から	紛失	ミ届カ	ぶあり	) ま	した	のて	る。	出いたし	ます。			
事業主記		記のとおり被保険者から紛失届がありましたので届出いたします。														
記入欄	事	ザ 月 日 日 日 世 日 世 日 世 日 世 日 世 日 世 日 世 日 世 日														
	常務理事	事務長	氏	名 マネージ	المراد	-	主任		担	业				<u>入ナ</u>	1 🖯	受付年月日
健保承認	市物理事	<del>71</del> 1757	9	11			5154//		74				健保			<b>文四十月日</b>
													処理			