

公文健康保険組合

理事長 様

健康保険資格確認書紛失届(資格喪失時)

私儀、「健康保険資格確認書(以下「資格確認書」という)」を紛失いたしましたので、健康保険の加入資格を喪失するとき(被扶養者から外れるとき)に、返納することができません。

なお、資格喪失後に保険給付事故が発生した場合は、解決の責任を負います。

また、「資格確認書」が見つかったときは、ただちに返納します。

____年 ____月 ____日

・住所 〒 _____

日中連絡先(TEL) _____

・被保険者氏名 _____

・資格確認書紛失の対象者名 _____

(被保険者の資格確認書を紛失した場合は記入の必要はありません)

以上