

※メールでの提出不可※

常務理事	事務長	係

マイナ保険証未登録の方は
「資格確認書(再)交付申請書」をご提出ください。

健康保険 資格確認書 高年齢受給者証 滅失届

被保険者等記号・番号	記号： 1 番号： 12345	資格取得日	昭和 平成 令和 30年 4 月 1 日
Global ID	123456	生年月日	昭和 平成 令和 55年 10 月 20 日
被保険者氏名	健保 太郎		
被保険者住所	〒〇〇〇-△△△△ 東京都墨田区錦糸町▲-●●		
提出理由 (該当するものに○を)	1. 滅失 (紛失・盗難・不明) 2. 毀損 3. その他 ()		
該当物 (該当するものに○を)	1. 資格確認書 2. 高年齢受給者		
該当者が被扶養者 の場合記入	① 健保 花子	続柄 妻	生年月日 昭和 平成 令和 58年 1 月 9 日
	②	続柄	生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日
	③	続柄	生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日
	④	続柄	生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日
滅失又は毀損した 事由 (詳しく)	財布を紛失したため		
マイナ保険証登録 (該当するものに○を)	1. 登録済 (マイナ保険証をご利用ください。) 2. 未登録 (「資格確認書(再)交付申請書」を添付してください。)		

資格確認書・高年齢受給者証滅失届

上記に記載したとおり、資格確認書・高年齢受給者証を滅失しましたので届出いたします。
今後は取扱いに十分注意いたします。
なお、資格確認書・高年齢受給者証を発見したときは、ただちに返納いたします。

必ず署名してください

令和 8 年 5 月 1 日

被保険者(社員)氏名 健保 太郎

令和 8 年 5 月 1 日提出

【提出先】(社)ヒューマン・リソース・パートナーズ

〒540-6319 大阪府大阪市中央区城見1-3-7 IMPビル19階
社会保険労務士法人ヒューマン・リソース・パートナーズ AIG担当宛て

任意継続の方は直接「AIG健康保険組合宛」にご提出ください。

上記の届出のとおり相違ないことを証明します。	
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	記入不要です

受付印

社会保険労務士 の提出代行者印
