

健康保険限度額適用認定証滅失届

<p style="text-align: center;">注意事項</p> <p>この届出は被保険者・家族が限度額適用認定証を滅失したため、次のような場合に 限度額適用認定証を返納できないために届出するものです。 被保険者資格喪失時に限度額適用認定証（対象者）を添付して返納できない場合 被扶養者抹消の際に当該被扶養者の限度額適用認定証を添付して返納できない場合 限度額適用認定証の更新時等に限度額適用認定証を提出することができない場合 再交付が必要な場合はこの届書に併せて、改めて「健康保険限度額適用認定申請書」を 提出してください。</p>	健康保険被保険者証 の記号及び番号		被保険者の氏名、性別 及び生年月日	男・女 昭和・平成 年 月 日生
	被保険者の資格を 取得した年月日	昭和 平成 年 月 日	対象者の 氏名、性別及び生年月日	男・女 昭和・平成 年 月 日生
	限度額適用認定証を 滅失した事由（詳しく）			

上記のとおり、限度額適用認定証を滅失したため返納することができません。なお、この証を発見したときは、ただちに返納します。

平成 年 月 日 提出

兵庫県運輸業健康保険組合 様

被保険者住所

被保険者氏名

電話番号 () -

限度額適用認定証 滅失に関する事業主 の証明	上記のとおり、事実と相違ないことを 証明します。	事業所の所在地、 名称及び氏名	電話 ()
------------------------------	-----------------------------	--------------------	--------