

- 健康保険被保険者証滅失始末書  
 健康保険高齢受給者証滅失始末書

該当するものにレ点を入れて下さい

被 保 険 者 証	記 号		被 保 険 者 氏 名	
	番 号		対 象 者 氏 名	
事 業 所 名				

別紙健康保険被保険者証・健康保険高齢受給者証滅失(届)再交付申請書に記載した理由により、被保険者証・受給者証を滅失しましたが、この被保険者証・受給者証を発見した時は、ただちに返納いたします。

なお、この滅失被保険者証・受給者証によって、事故が発生した時は一切の責任を負います。

令 和 年 月 日

被 保 険 者 氏 名

印

BIPROGY健康保険組合理事長 殿

(ここで知り得た個人情報は、当組合のプライバシーポリシーに従い、健康保険業務以外には使用いたしません。)