

※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
NBI（NEC ビジネスインテリジェンス）委託会社はNBI 人事サービス統括部）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 資格確認書・高齢受給者使用 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 記号・番号	記号 × × × × × × × × × ×	番号	性別	男・女	
フリガナ	ケンボ タロウ		生年月日	昭和 平成 ○○年 ○○月○○ 日	
被保険者氏名	健保 太郎		資格取得 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
資格取得 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		資格喪失 年月日	令和 ○○年 ○○月 ○○日	
被保険者の勤務 する事業所	名 称	NEC○○○株式会社			
	所在地	東京都○○区○○町△-△-△			
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	1. 健康保険証 2. 高齢受給者証 3. 両方				
紛失した対象者が 「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
	ケンボ ハナコ 健保 花子	昭和 平成 ○年 ○月 ○日 令和		長女	男・女
		昭和 平成 年 月 日 令和			男・女
		昭和 平成 年 月 日 令和			男・女
資格確認書・高齢 受給者証を紛失し たときの状況 (詳しく記入)	令和○○年○○月○○日引越しの際、紛失したと思われます (紛失・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. 資格確認書、2. 高齢受給者証を紛失いたしました。 なお、この 1. 資格確認書、2. 高齢受給者証を発見した時は、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○○区△△町○-△-○ 電話 (03)○○○○-△△△△ 氏名 健保 太郎					

下記の部分には記入、
押印はしないでください

事業主記入欄	上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。					
	令和 年 月 日提出 所在地 事業主 名称 氏 名					
健保承認	常務理事	事務長	マネージャー	主任	担当	健保処理
入力日						受付年月日