

決裁	常務理事	事務長	課長	係
	平成 年 月 日			

国民健康保険 被保険者証 紛失届 高齢受給者証

(注意事項)

この届書は、「被保険者資格喪失届」に被保険者証を添付して返納することができない場合、または被保険者証の更新の際に被保険者証を返納することができない場合に「ご提出ください」。

被保険者証 記号・番号	記号		番号					紛失した証	被保険者証	高齢受給者証
	福医	03	12	34	00	01				
証を紛失した 被保険者氏名			性別	組合員との 続柄		生年月日				
福岡花子			男 女	本人		明・大・昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
			男 女			明・大・昭・平 年 月 日				
			男 女			明・大・昭・平 年 月 日				
			男 女			明・大・昭・平 年 月 日				
			男 女			明・大・昭・平 年 月 日				

上記のとおり届けます。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 提出

〒 812-0016 TEL (092) 431-1988

甲種組合員 住所 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号
氏名 国保太郎

福岡県医師国民健康保険組合理事長 殿



処理欄	受付印	被保険者 台帳	電算入力