

大同生命健康保険組合 御中

記号	番号	被保険者の氏名	性別	生年月日				資格取得年月日								
1	111111	大同 太郎	男・女 S・H・R	46	年	10	月	1	日	S・H・R	10	年	4	月	1	日
滅失・棄損した日				滅失・棄損した場所と理由（詳しく）												
R	3	年	3	月	10	日	返却不要と思い、自宅でシュレッダー廃棄してしまった。									
滅失対象者	氏名		性別	生年月日				続柄		備考						
	大同 花子		男・女 S・H・R	25	年	1	月	1	日	母						
			男・女 S・H・R		年		月		日							
			男・女 S・H・R		年		月		日							

上記のとおり、健康保険高齢受給者証を滅失しましたので、ここに届出をいたします。

後日、健康保険高齢受給者証を発見した場合には、直ちに返納するとともに、万一事故が発生したときは、その責任を私が一切負うことといたします。

大同生命健康保険組合 理事長殿

2021 年 4 月 1 日

被保険者 住所： 〒 000 - 0000 ○○県○○市○○町 1 - 2 - 3

氏名： 大同 太郎

受付日付印

健康保険組合 処理欄		
処理年月日		
常務理事	事務長	担当