

国民健康保険被保険者証等紛失届

記号		番号						
証を紛失した者	枝番	氏 名				性別	生年月日	
		(フリガナ)					☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	
	枝番	氏 名				性別	生年月日	
		(フリガナ)					☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	
枝番	氏 名				性別	生年月日		
	(フリガナ)					☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		

紛失した証の種別	あてはまる証にチェックしてください	
	☐	被保険者証
	☐	高齢受給者証
	☐	限度額適用認定証
	☐	限度額適用・標準負担額減額認定証
	☐	特定疾病療養受療証
	☐	その他()

届出署名欄

上記のとおり届け出ます。
なお、紛失した証が発見されたときは、元の証を直ちに返却することを誓約します。

令和 年 月 日(記入日)

組合員住所 〒 - 電話 - -

組合員氏名(自署)

組合員の個人番号=マイナンバー									

富山県医師国民健康保険組合 理事長殿

個人番号の利用目的について
本組合は、被保険者の個人番号を番号法別表第1の第2項「健康保険法による保険給付の支給又は保険料の徴収に関する事務」において、適用、給付及び徴収事務で利用します。

※組合記入欄					
常務理事	事務長	本人確認	確 認		

受付印

○保険証カードなどの再交付が不要なときはこの用紙で申請してください
資格喪失や事項変更の届出のとき、返却すべき証をすでに破棄・紛失されている場合は
提出してください

○再交付を受けたいときは別の申請用紙があります
→様式第6号「被保険者証等紛失届兼再交付申請書」

<記載について>

記号・番号は世帯ごと、枝番は個人ごとに被保険者証に記載されています。

わかる場合は記入してください。

届出署名欄の組合員氏名は自署してください(押印不要です)

<添付書類など>

☐ 医師組合員のマイナンバーカード、運転免許証・旅券など 顔写真付きの書面 いずれか1つの写し	
損傷のとき	損傷した証を添えて届出してください
紛失・盗難のとき	盗難の可能性があるときは、早めに警察へ届出(遺失届)されることを お勧めします なお、証が見つかったときは、元の証を直ちに本組合へ返却してください

<提出について>

個人情報保護のため、郵送されるときは「特定記録」扱いを推奨します

郵便局窓口で引受を記録するので差出記録が残りインターネットで配達状況を確認できます

【保険証を紛失されたとき医療費通知を確認してください】

保険証を使用した受診状況は、後日組合から送付する医療費通知(ハガキ形式)で確認することができます。身に覚えのない記録があったときは、組合にご連絡ください。

↓切り取って組合への送付に利用できます

富山県医師国民健康保険組合
TEL 076-429-7337
FAX 076-429-9600

〒939-8214
富山県富山市黒崎3番地
富山県医師国民健康保険組合 宛
届出書類 在中