


# 始 末 書

住所

氏名  

↑ 捺印

記入してください

記入してください

今般、〇〇〇〇の不注意により、健康保険被保険者証（紛失者の氏名・続柄）を紛失しました。

↓ 記入してください

【具体的に紛失の場所・状況などを詳しく記載してください】

今後かかる事のなきよう、保管等に十分留意しますので、被保険者証の再交付の方宜しく願いいたします。

記入してください

令和〇〇年〇〇月〇〇日

栗田健康保険組合 理事長 殿