常務理事	事務長		担当

健康保険証 滅失届

健康保険証を紛失/破損いたしましたので以下のとおり届出いたします。紛失した健康保険証を発見したときは直ちに返却いたします。

被保険者の情報				
保険証 記号－番号	PTRID	被保険者の氏名	生年月日	携帯 TEL
省略可 －			S・H 年 月 日	

紛失/破損の情報		
紛失/破損した保険証	氏名	生年月日
□ 被保険者分（本人） □ 被扶養者（家族）		S・H・R 年 月 日

紛失/破損した時の具体的な状況

□ 退職時に店舗の SM/ASM へ渡した　　□ 退職時に ID カードと一緒に処分（シュレッダー）した

□ 自宅などでなくして今は持っていない　　□ その他（　　）

警察署/交番へ遺失物届または盗難届を届け出ている場合は受理№を記入してください → №＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

退職時/資格喪失時に返却できない場合（被保険者と連絡が取れない場合、上長が代筆）

退職日/ 雇用契約変更日	令和 年 月 日	代筆者の氏名 （所属･役職）	（　　）

＜在職 PTR＞ 健康保険証 滅失後チェックリスト

□ マイナ保険証を持っている　⇒今後はマイナ保険証で受診してください（＊）

“マイナ保険証を持っている“とは①～③が完了している状態です。

① マイナンバーをペイロール社へ提出した。

② マイナンバーカードを所持している。

③ マイナンバーカードの保険証利用登録をした。

□ マイナ保険証の準備中　⇒準備完了後はマイナ保険証で受診してください（＊）

□ マイナ保険証を持っていない　⇒上記①～③のとおりマイナ保険証を準備してください。
マイナ保険証を所持する前に医療機関を受診する予定がある場合は「資格確認書交付申請書」を SATO 社会保険労務士法人へ提出してください。

＊一部マイナ保険証での受診ができない医療機関があります。その場合は医療機関より当組合へ資格確認の連絡をするようお伝えください。

事業主	上記の通り届出いたします。　提出日：　年　月　日

受付印

スターバックスコーヒージャパン健康保険組合