## 記入例: 限度額適用認定証 滅失届

## ※ 記入漏れ・記入間違いのないように、作成をお願いします。

確認欄			1
	この届	届出については、1.または2.の要件を満たしたものである。	
<b>✓</b>	1.	申請者本人(被保険者)または申請代行者が作成したものである。	
	2.	記載内容については申請者本人または申請代行者が誤りがないか確認をしている。	
	健康	保険 限度額適用認定証 滅失届	-
【注意		。 記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容をご記入く 重線の近くに、 神保除者または中語は行者によるフルネームのサインまたは押印が必要です。	

1		T	I		I								
被保険者情報	被保険者証の	記号	***	番号	****								
	被保険者	J	氏名 健保					· 太郎					
		生	年月日	☑ 昭 :	和 🗆 平成 🛭	] 令和	**	年	**	月	**	日	
	住所 電話番号	<b>〒 192 − ****</b>											
		東京都八王子市〇〇町1-2											
		電記	番号	042	_ **	k _	****	k	*	日中	の連絡	各先	
		ı											
滅失届対象者欄	対象者 (被保険者の場合は 記入不要です)	J	氏名		健保	花子			;	被保	険者で <b>妻</b>	との続柄	
		生生	年月日	☑ 昭2	和 🗆 平成 🛭	一令和	**	年	**	月	**	日	
	滅失理由	こため						)					
								·		·			

申請代行者欄	被保険者以外の方が申請を代行する場合にご記入ください。								
	氏名	被保険者							
	D/I	との関係							
	電話番号	ー ー ※日中の連絡先							
	申請代行の理由	□ 事業主側にて紛失したため							
		□ 事業主側にて、誤って破棄または廃棄してしまったため							
		□ その他 (	)						