

国民健康保険 紛失届

年 月 日

あきる野市長あて

届 出 人 住 所

氏 名

電 話

(世帯主氏名)

資格喪失等により返還すべき（国民健康保険資格確認書・限度額適用認定証）について、紛失したため、届け出ます。
なお、紛失した証が見つかった場合は、すみやかに返還します。

返 還 で き な い 対 象 者		氏 名	生年月日
	1		年 月 日
	2		年 月 日
	3		年 月 日
	4		年 月 日
	5		年 月 日
資 格 喪 失 等 理 由	転 出 ・ 社保加入 ・ 転居 ・ 世帯主変更 その他（ ）		
資 格 喪 失 等 年 月 日	年 月 日		

※ 別世帯の方が、届出をする場合は、世帯主からの委任状が必要になります。