

決 裁	専務理事	事務局長	係員
年 月 日			

紛失届

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 資格確認書 | <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 |
| <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証 | |
| <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 | <input type="checkbox"/> 被保険者証(※2) |
| ※紛失した証に☑を記入してください。 | |

※1 再交付が必要な場合は、紛失届ではなく、『再交付申請書』をご提出ください。

※2 弁護士国保の資格を有する方が被保険者証を紛失した場合（令和7年12月1日まで）は、『被保険者証紛失届兼「資格情報のお知らせ」・「資格確認書」交付申請書』をご提出ください。

記号	84 -	番号	
組合員住所 (自宅)	TEL() -		
組合員氏名			

下記のとおり届けます

年 月 日

紛失を届け出る被保険者

氏 名	生 年 月 日	発行年度
	昭・平・令 年 月 日	年度

紛失のてんまつ

.....

東京都弁護士国民健康保険組合 理事長 殿

処 理 欄	電算入力