

< 注意 >

この届出は、既に発行配布された「限度額適用認定証」を紛失した場合に必ず届出してください。

ルネサス健保使用欄

常務理事	事務長	主任	担当
健保使用欄です。記入しないでください。			

ルネサス健康保険組合 業務係 御中

健康保険 限度額適用認定証紛失届

下記の通り健康保険限度額適用認定証を紛失致しましたので、その旨届出致します。
今後は紛失することのないよう十分注意致します。

記入例

提出日	令和 ○ 年	月	日
基本情報			
被保険者証の記号・番号(右詰め) ← 保険証を確認の上、正確に記入してください。			
記号	1	0	0
番号		2	3
		4	5
		6	7
被保険者氏名		刃ガナ レイワ タロウ	
令和 太郎		生年月日	
		昭和 平成	
		4 年 1 月 1 日	
事業所名		連絡先	
社名	従業員番号	内線TEL	日中の連絡先電話番号
ルネサスエレクトロニクス	012345678	814-1234	03-1234-5678

申請内容

紛失した(と思われる)認定証	・被保険者本人分 ・被扶養者(家族)分 該当者氏名 令和 花子 続柄 妻
紛失した理由・状況を詳しく記入ください。	引っ越し荷物の整理中に紛失してしまった。

<申請書の送付先>

ルネサス健康保険組合へ直接送付ください。

送付先 住所: 〒187-8588 東京都小平市上水本町5-20-1 ルネサス健康保険組合 業務係(限度額適用認定証)
社内便宛先: む / # H1S2 / ルネサス健保

<注意事項>

1. 紛失・盗難の場合には、念のため警察へ届出願います。
2. 紛失・盗難等による金融機関での悪用については、健保組合は一切関知しませんのでご了承願います。
3. 再交付を希望する場合は、この届出の他に、「限度額適用認定申請書(K-202)」も提出ください。

ルネサス健保使用欄

紛失交付NO.	健保インプット

健保受付日付印