

始 末 書

(滅失用)

貴組合より交付された健康保険被保険者証を紛失し、再三心当りを探しましたが見当りませんでしたので下記のとおり報告いたし始末書をもって深くお詫びいたします。

なお、紛失した被保険者証を発見した時は直ちに返納申し上げるとともに、もし第三者がその被保険者証を使用した際の医療費は私が全額負担する事を誓約いたします。

令和 年 月 日

事業所名

被保険者氏名

印

愛知県信用金庫健康保険組合 理事長様

記

ア紛失・盗難年月日	イ警察に届出た日	ウ届出た所轄警察署名	エ被害届受付番号
年 月 日	年 月 日	警察署	No.

※盗難などで紛失された場合は、悪用されることがありますので、警察に届け出ることをお勧めいたします。