

紛失届

共済組合受付印	種別	<input type="checkbox"/> 資格確認書	
		<input type="checkbox"/> 組合員証	<input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証
		<input type="checkbox"/> 船員組合員証	<input type="checkbox"/> 船員組合員被扶養者証
		<input type="checkbox"/> 任意継続組合員証	<input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証
		<input type="checkbox"/> 高齢受給者証	<input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証
		<input type="checkbox"/> 限度額適用認定証	<input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証
	所属所名		
	組合員等記号・番号	公立島根	
	組合員氏名		
	フリガナ		
	該当者氏名	該当者の種類 (○印) ・組合員 ・被扶養者	
紛失理由			
紛失場所			
紛失時期			
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合島根支部長 様 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 住所 組合員 氏名 (自署によらない場合は押印が必要です。) </div>			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属所名 所属所長 (職・氏名) <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">公印</div>			

(注) 種別欄記載の各種証を紛失したため、返納できない場合に提出してください。

紛失届

共済組合受付印		<input type="checkbox"/> 資格確認書	
		<input checked="" type="checkbox"/> 組合員証	<input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証
<p>各種証を紛失し、返納できない場合に提出してください。 ※各種証を紛失し、再交付を希望する場合には、「再交付申請書」を提出してください。</p>			
	組合員等記号・番号	公立島根	12345678
	組合員氏名	共済 太郎	
	フリガナ	キョウサイ ハナコ	該当者の種類 (○印) ・組合員 ・被扶養者
	該当者氏名	共済 花子	
紛失理由	〇〇医院での支払時に落としたと思われる。マイナ保険証を保有している。		
紛失場所	〇〇医院		
紛失時期	〇〇月頃		
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組 令和 〇〇			
マイナ保険証を保有している方が組合員証等を紛失した場合には、「紛失理由」及び「マイナ保険証を保有している」旨を記載してください。			
住所 □□市△△町〇〇番地〇-〇〇 組合員 氏名 共済 太郎 (自署によらない場合は押印が必要です。)			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属所名 △△小学校 所属所長(職・氏名) 校長 公立 花子			
			公印

(注) 種別欄記載の各種証を紛失したため、返納できない場合に提出してください。