

組合員証等の紛失等の届

資格喪失、認定取消の手續時に、返納すべきものを亡失により返納できない場合には、本届ではなく「紛失届」を提出してください。

組合員記号番号	公立東京									0	0				
組合員氏名										組合員生年月日	昭和 平成	年	月	日	
紛失等の対象者が被扶養者である場合に記入	被扶養者氏名										被扶養者生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
紛失等をした証 (該当箇所に○)		組合員証										被扶養者証			
紛失等の理由 (該当箇所に○)		紛失				盗難				損傷※			その他		
紛失・盗難日	令和 年 月 日														
紛失した・盗難にあったと思われる場所															
紛失した・盗難にあった状況と紛失・盗難後発見に努めた事項 (なるべく具体的に) ※損傷・その他の場合は状況を記載															
上記のとおり「組合員証」等を紛失等したため届け出ます。 紛失等した組合員証等に関しては、私が全責任を負い、貴組合にご迷惑をおかけすることはありません。 (マイナ保険証の利用登録の解除申請を行う場合) マイナ保険証の利用登録をしています、資格確認書の交付を希望するため、「マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書」を併せて提出します。 公立学校共済組合東京支部長 殿 令和 年 月 日 届出者 住所 氏名															
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												事務取扱者氏名			
所属所名 所属所長職氏名 電話番号												(公印省略)			

※損傷の場合は、損傷した証を返却してください。

※マイナ保険証の利用登録をしていない方には資格確認書を交付します。

※マイナ保険証の利用登録済の方には資格確認書を交付しません。今後はマイナ保険証を利用してください。

→マイナ保険証の利用登録済で資格確認書の交付を希望する方へ
資格確認書の交付を希望する場合は別紙「マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書」を、本届と併せて提出してください。

審 査	承 認