BIPROGY健康保険組合理事長　殿

☐ 高齢受給者証滅失始末書
☐ 健康保険被保険者証滅失始末書

※上記のうち該当するものにチェック☑を入れてください

被保険者証	記　号		被保険者氏名	
	番　号		対象者氏名	
事　業　所　名 （社員の場合、本籍会社名）				

上記を滅失しましたが、この証を発見した時は、ただちに返納いたします。

なお、この滅失した証によって、事故が発生した時は一切の責任を負います。

令和　　年　　月　　日

被保険者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ここで知り得た個人情報は、当組合のプライバシーポリシーに従い、健康保険業務以外には使用いたしません。）

2024年12月改