

【記入例】

理事長	常務理事	事務長	係

国民健康保険被保険者証(カード)紛失届

被保険者証の記号・番号		群 医 1 - 5010 - 10			
被 險 者	氏 名	性 別	組 合 員 との続柄	生 年 月 日	備 考
	前橋 春子	女	従業員	S54.7.2	
	前橋 一郎	男	従業員の子	H20.8.23	

上記のとおり届けます。

令和 3年 4月 ●日

医療機関住所

住 所 前橋市□○町一丁目8-5

組合員

氏 名 国保 太郎

組合員氏名

群馬県医師国民健康保険組合 殿

※資格喪失時、被保険者証を添付出来ないときこの届を提出して下さい。