

年 月 日

# 始末書

被保険者の

記号—番号 —

住 所

氏 名 ⑩

生年月日

紛失者の氏名

ダイワボウ健康保険組合 理事長殿

わたくしは、別紙再交付申請書に記載の理由により、被保険者証を紛失しましたが、今後このようなことのないよう、取扱いに十分留意いたします。なお、紛失した当該保険者証に起因した事故が生じた場合の責任は私が負い、健康保険組合には一切ご迷惑をおかけいたしません。

万一、紛失した被保険者証の発見の際には、直ちに返納いたします。