

# 始 末 書

## 1 紛失の顛末

(1) 日時 令和 年 月 日

(2) 場所 (具体的に記入のこと)

(3) 警察受理番号 警察署名： 警察署  
受理番号：

## 2 誓約

健康保険被保険者証の紛失は全く自己の不注意によるもので  
今後はその保管について万全を期します。

尚、紛失した被保険者証が発見されたときは、速やかに  
健康保険組合に提出します。

令和 年 月 日

事業所名

氏 名

Ⓜ

蝶理健康保険組合

理 事 長 殿