

# 始 末 書

令和 年 月 日

愛媛銀行健康保険組合理事長 殿

被保険者 (本人)	住 所
	氏 名 <span style="float: right;">⑩</span>

この度、(私・家族)の不注意により、健康保険被保険者証を紛失いたしましたので、お届けいたします。

この紛失した健康保険被保険者証によって、第三者の不正使用など事故が発生した場合は、すべて私の責任において解決し、貴組合には一切ご迷惑をおかけしません。

なお、紛失した健康保険被保険者証を発見した場合は、直ちに貴組合へ返却いたします。

滅失による被保険者証再交付申請書および被保険者証紛失届を提出する場合は、本始末書を添付してください。