

誓約書

- 1 紛失した被保険者証・兼高齢受給者証・認定証を発見した場合は速やかにこれを返却いたします。
- 2 被保険者証・兼高齢受給者証・認定証を紛失した事により使用されたため、その医療取扱機関より貴組合に対し医療費等の請求があった場合、請求額一切について、責任をもって弁済いたします。

上記のとおり誓約いたします。

令和 年 月 日

住所 _____
組合員 氏名 _____ ④

紛失の被保険者証の記号番号 _____

紛失の被保険者証所持者氏名 _____

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿