所属課　→　所属所

		長	担当	係長	課長

無余白の場合は、所属課の決裁は不要です。（滅失、き損については、決裁が必要です）

共済組合

担当	係長	事務局次長

※所属所
- 市長事務部局：総務事務センター
- 上下水道局：労務課
- 交通局：労務担当
- 病院局：庶務課
- 消防局：人事課
- 教育委員会：給与厚生課

共済組合 組合員証等（ 滅失 ・ き損 ・ 無余白 ）届

（注意事項）

1 組合員証等とは、組合員証、組合員被扶養者証、資格確認書、高齢受給者証を指します。

2 組合員証及び被扶養者証は再交付いたしません。

3 資格確認書は、原則マイナ保険証をお持ちでない方に職権で交付しますので再交付の申請は不要ですが、被扶養者については要否の理由確認が必要です。

4 資格確認書の要否欄は、届出の対象者が被扶養者の場合のみご記入ください。

記号番号 123 — 12345678	氏名 ○○　○○
所属 ○○ 局 ○○ 部 ○○ 課 電話 (○○○) ○○○○ 内線（○○○○○）	
住所 川崎市○○区○○○1234-567	生年月日 昭和 (平成) 令和　5年　11月　11日

届出を行う証（該当する□に✔を記入してください）

☑ 組合員証　□ 組合員被扶養者証　□ 資格確認書　□ 高齢受給者証

届出の対象者（欄が足りない場合には余白にご記入ください）

氏名	○○　○○	続柄	本人	氏名		続柄	

届出の理由（届出に至った経緯、紛失日または紛失に気付いた日をご記入ください）

印字されている文字がかすれ、読み取れなくなってしまったため

資格確認書の要否（届出の対象者が被扶養者の場合にご記入ください）

□ 要（□マイナンバーカード不所持　□マイナ保険証利用登録なし　□要配慮者　□マイナ保険証利用登録解除中　□その他（　））　□ 否

（滅失の場合に記入）

共済組合理事長 様

私儀、滅失した組合員証等について、一切の責任を負うことを誓約します。なお、もとの組合員証等が発見された場合は直ちに旧証を共済組合に返納します。

氏名（自署）

所属長の証明

組合員＿＿＿＿＿＿は共済組合の組合員証等を滅失したことに相違ないことを証明します。

き損・無余白の場合は、所属長の証明は不要です。（滅失の場合は、証明が必要です）

補職名

所属長

氏　名

届出	
滅失組合員証等交付日	
証返納	受領者氏名
交付	
受付	

別紙様式第16号

所属課 → 所属所

担当	係長	課長	担当	係長	課長

共済組合

担当	係長	事務局次長

※所属所
市長事務部局：総務事務センター
上下水道局：労務課
交通局：労務担当
病院局：庶務課
消防局：人事課
教育委員会：給与厚生課

共済組合 組合員証等（ 滅失 ・ き損 ・ 無余白 ）届

記号番号	氏名
123 — 12345678	○○ ○○

所属 ○○ 局 ○○ 部 ○○ 課 電話 (○○○) ○○○○ 内線（○○○○○）

住所	生年月日
川崎市○○区○○○1234-567	昭和 平成 令和 5年 10月 10日

届出を行う証（該当する□に✔を記入してください）
□ 組合員証 ☑ 組合員被扶養者証 □ 資格確認書 □ 高齢受給者証

届出の対象者（欄が足りない場合には余白にご記入ください）

氏名	○○ △△	続柄	妻	氏名		続柄	

届出の理由（届出に至った経緯、紛失日または紛失に気付いた日をご記入ください）
令和7年1月3日、被扶養者証を鞄に入れて外出したところ、外出先で盗難に遭った。令和7年1月4日、○○警察署に盗難届を提出した。

資格確認書の要否（届出の対象者が被扶養者の場合にご記入ください）
☑ 要（□マイナンバーカード不所持 ☑マイナ保険証利用登録なし □要配慮者 □マイナ保険証利用登録解除中 □その他（ ））□ 否

（滅失の場合に記入）

共済組合理事長 様

私儀、滅失した組合員証等について、一切の責任を負うことを誓約します。なお、もとの組合員証等が発見された場合は直ちに旧証を共済組合に返納します。

氏名（自署） ○○ ○○

所属長の証明

組合員 ○○ ○○ は共済組合の組合員証等を滅失したことに相違ないことを証明します。

令和 7年 1月10日

補職名 ○○局○○部○○課長

所属長 氏 名 □□ □□

届出	
滅失組合員証等交付日	
証返納	受領者氏名
交付	
受付	

（注意事項）

1 組合員証等とは、組合員証、組合員被扶養者証、資格確認書、高齢受給者証を指します。

2 組合員証及び被扶養者証は再交付いたしません。

3 資格確認書は、原則マイナ保険証をお持ちでない方に職権で交付しますので再交付の申請は不要ですが、被扶養者については要否の理由確認が必要です。

4 資格確認書の要否欄は、届出の対象者が被扶養者の場合のみご記入ください。

別紙様式第16号