

該当する箇所をチェック

### 健康保険 被保険者証 高齢受給者証 再交付申請書

処理 伺	常務理事	事務長	担当者	事業所
	平成 年 月 日	承認		

申請日を記入

申請日 平成 年 月 日

社内メールがない場合  
(出向・任意継続等)は  
こちらに記入

被 保 険 者 欄 (本 人)	事業所	大阪本社 製鋼所( 労組 生協)	東京本社 総研 和歌山( 労組 生協)	鹿島 小倉 直江津 精密 任意継続	製鋼所( 労組 生協)	鋼鉄 特殊管( 労組)	
	所属 コード	2345	所属名	東京 室		社員番号	1234567
	被保険者証の記号 - 番号		被保険者氏名(フリガナ)		性別	生年月日	
	10 - 1234567	ケンボ タロウ 健保 太郎		男	昭和 平成 40 年 12 月 1 日		
住所	〒 123-4567 東京都中央区〇〇1-2-3		電話		03 ( 1234 ) 5678		
保険証送付先(社内メール可の場合)			( 東 ) 東京〇〇室		連絡先(会社内線) 9-311-〇〇〇〇		
保険証送付先(社内メール不可の場合)			〒 -		連絡先(会社外線)		

本人の証を再交付する場合は  
本人欄のみ記入

家族の証を再交付する場合は  
家族欄のみ記入

被保険者本人の証を滅失した場合

被扶養者(妻)の証を滅失した場合

被扶養者(長男)の証をき損した場合

再交付申請対象氏名	性別	続柄	生年月日	再交付の原因	備考
ケンボ タロウ 健保 太郎	男	本人	昭和 平成 40 年 12 月 1 日	1.滅失 2.き損 3.その他	H
ケンボ ハナコ 健保 花子	女	家族 (続柄)妻	昭和 平成 42 年 9 月 14 日	1.滅失 2.き損 3.その他	/
ケンボ イチロウ 健保 一郎	男	家族 (続柄)長男	昭和 平成 6 年 1 月 20 日	1.滅失 2.き損 3.その他	H
	男	家族 (続柄)	昭和 平成 年 月 日	1.滅失 2.き損 3.その他	/
	女	家族 (続柄)	昭和 平成 年 月 日	1.滅失 2.き損 3.その他	/
	男	家族 (続柄)	昭和 平成 年 月 日	1.滅失 2.き損 3.その他	H

再交付を行う上で、重要な  
確認事項となるため、記入漏  
れのないよう正確に記入

1. 氏名を本人自ら署名した場合の申請印は不要です。
2. の欄は、該当する項目にチェックして下さい。

### 滅失届

いつ	平成 22 年 11 月 28 日頃	どこで	〇〇駅付近の電話ボックス
滅失状況	自宅に電話した後、電話ボックスに本人と妻の保険証を入れたかばんを置き忘れたことに気づき戻ったが、既にかばんは無くなっていました。		
紛失届(警察)の届出状況 *被保険証を滅失した場合のみ、警察に届出てください。			
届出先名称	中央警察署	届出日	平成 22 年 11 月 28 日
上記理由の通り、私の不始末によりカー責組合に対し、損害を及ぼすことがあった場合は、いかなる処分を受けても異議なきことを誓約致します。 また、今後は失うことのないように注意するとともに、失った被保険者証を発見したときは、ただちに返却致します。			
被保険者氏名		健保 太郎	印

\*被保険者証を滅失した場合のみ、  
警察に届出てください。

1. 被保険者証を紛失した場合は、事後トラブルを防止する理由から必ず警察に「紛失届」を提出して下さい。
2. 印欄は記入しないで下さい。

H	付印
健保窓口手渡済 (本人・代理)	必ず捺印してください
封筒受領確認済 (本人・代理)	
受領・確認印	