

健康保険 被保険者証 滅失・棄損 再交付申請書

添付書類	滅失 ⇒ ●住民票・運転免許証コピー・戸籍抄本のいずれかの本人確認書類（被保険者本人分） ●警察署への遺失届コピー（添付できない場合は⑦を記入してください。） 火災・天災・盗難で滅失の場合は、遺失届の代わりに罹災証明書・盗難届・被害届のいずれか該当するコピーを添付してください。
	棄損 ⇒ ●棄損した被保険者証（添付なき場合は滅失として処理しますので、「滅失」の添付書類を添付してください。）

健康保険組合決裁欄		
常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証		被保険者氏名		被保険者生年月日	所属店名	社員No.	
記号	〇〇〇〇	番号	〇〇〇〇	健康 太郎	〇・H 56年 7月 1日	〇〇〇営業所	
被保険者住所		〇〇市〇〇町〇〇〇〇マンション〇〇号			電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
再交付の原因 (該当するものに○印)		1. 滅失 紛失 火災・天災・盗難 2. 棄損		再交付対象者 (該当するものに○印)	1. 被保険者分 2. 被扶養者分 一部 全部		
再交付対象者が被扶養者分「一部」に該当する方について記入		被扶養者氏名	続柄	生年月日	被扶養者氏名	続柄	生年月日
		健康 花子	妻	〇・H・R 57年 7月 1日			S・H・R 年 月 日
				S・H・R 年 月 日			S・H・R 年 月 日

保険証を滅失した場合は、①～⑦および誓約書に記入をお願いします。

① 滅失した日時 〇〇年〇〇月〇〇日	⑦	届け出た警察署名 〇〇警察署	届出日 〇〇年〇〇月〇〇日	遺失届受理番号 〇〇〇〇
② 滅失した場所 〇〇駅構内又は電車内	遺失届			
③ 滅失した状況（詳細に） 定期を取り出した際に、落としたと思われる	誓約書	申請内容について、事実に相違ありません。今後は保険証の取り扱いに充分注意いたします。滅失した保険証を発見した際はただちに返納します。なお、滅失した保険証によって保険給付等に事故が発生したときには一切の責任を負います。 提出日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 被保険者氏名 <u>健康 太郎</u>		
④ 盗難にあった場合はその状況（詳細に）	事業主証明	事実に相違ないことを確認の上届出いたします。 なお、今後再びこのようなことが無いよう充分指導いたします。		受付日付印
⑤ 保険証はいつもどこに保管していますか 鞆の内ポケット		事業所所在地 事業所名称 事業主氏名		
⑥ 過去に保険証を紛失して再交付を受けた方は再交付の日付 〇〇年〇〇月再交付あり				