

再交付申請の記入例

申請理由：紛失・盗難・破損等(状況を具体的にご記入ください)

事業主証明欄は必要ありません。

健康保険被保険者証再交付申請書

令和 1 年 5 月 29 日 提出

常務理事	事務長			係

所属	〇〇〇〇	社内	〇〇〇〇〇	再交付を申請する対象の方を下記にご記入ください (被保険者ご本人の場合もご記入ください)			
被保険者	碍子 太郎			氏名	性別	生年月日	続柄
被保険者証	記号 〇	番号 〇〇〇〇〇		碍子 太郎	男	500. 00. 00	本人
被保険者の住所	名古屋市〇〇区〇〇町1-1			碍子 丸子	女	500. 00. 00	妻
申請理由	1.以下のいずれかに、レ印をつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損・汚損			被扶養者の住所 被保険者の住所と異なる場合はご記入ください。			
	2.上記についてできるだけ詳細に記入してください ・いつ… 5/28						
	・どこで… 近所のコンビニ			上記のとおり申請がありましたので、届出いたします。 事業主 年 月 日			
	・状況… 財布ごと置き忘れ、すぐに気づいて						
(警察に届け出た場合は下記にもご記入ください)			健保受付日				
届出年月日	届出先警察署名	届出受理番号					
令和 1 . 5 . 28	熱田 警察署	NO. 54321					

※ 破損・汚損による再交付は 申請書の提出に合わせて、旧保険証を返却してください。