

常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証等 滅失  
き損 再交付申請書

健康保険被保険者証 記号		被保険者の氏名		生年月日			性別	再交付の原因	再交付する保険証の種別			
1	2	3	4	姓	名	年	月	日	1. 本人の本証 2. 被扶養者の本証 3. 高齢者受給者証			
			56	健保	太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">健保</span>	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭平</span>	3	5		10	10	男 女
資格取得年月日				被保険者の住所				備考				
<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭平</span>	年	月	日	〒 ○○○-××××								
	5	7	04	東京都練馬区○○-△△-××								
再交付被扶養者記載欄												
再交付被扶養者の氏名			生年月日			性別	続柄	備考				
姓	名	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭平</span>	年	月	日	男 女	長女					
健保	幸子		6	0	12	10						
姓	名	昭平	年	月	日	男 女						
姓	名	昭平	年	月	日	男 女						

平成 年 月 日 提出

上記のとおり被保険者から健康保険者証の再交付申請がありましたので届出いたします。  
 なお、今後は被保険者証を滅失、又はき損することのないよう十分指導いたします。

事業所所在地	
事業所 名称	
事業主 名	
電話 番号	

記入上の注意	1. 標題の「滅失」「き損」の文字は該当する項目を○で囲む 2. 性別、再交付する保険証の種別は該当する文字を○で囲む 3. 被保険者との続柄は、「夫」「妻」「母」「父」「長男」「長女」「祖母」「祖父」などと詳しく記入すること 4. 滅失およびき損の場合は、被保険者証滅失理由書を添付すること
--------	---

受付印

## 被保険者証滅失理由書

記入例

被保険者証の記号・番号	1234 - 56	氏名	健保 幸子
滅失した理由（具体的に記入してください）			
平成 24 年 9 月 3 日（火）午後 9 時頃に、新宿からタクシーで帰宅した際に			
鞆を忘れ、その中に健康保険証が入っていました。			
タクシー会社及び警察に届け出致しましたが、いまだに発見されません。			

自宅、職場、保険医療機関等に見当たらないので再交付を申請いたします。  
旧証を発見したときは直ちに返納いたします。

平成 24 年 9 月 6 日

日本ハウスホールディングス健康保険組合理事長 殿

〒 〇〇〇-××××

住所 東京都練馬区〇〇-△△-××

申立人

氏名

健保 太郎