

# 健康保険被保険者証滅失届 兼 再交付申請書

再交付が不要であっても本届出は必要です

被保険者証の記号番号 (滅失の為、不明であれば無記入可)	記号	番号	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
フリガナ			電話番号				
被保険者氏名	⑩						
住所	〒						

※自署の場合は押印を省略できます。

## 【申請対象者記入欄】

氏名	生年月日	性別	続柄	申請理由	(滅失の場合)滅失日	再交付希望
<input type="checkbox"/> 被保険者本人				<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
・滅失の場合 その原因、状況 ・その他の情報						
氏名	生年月日	性別	続柄	申請理由	(滅失の場合)滅失日	再交付希望
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
・滅失の場合 その原因、状況 ・その他の情報						
氏名	生年月日	性別	続柄	申請理由	(滅失の場合)滅失日	再交付希望
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
・滅失の場合 その原因、状況 ・その他の情報						
氏名	生年月日	性別	続柄	申請理由	(滅失の場合)滅失日	再交付希望
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
・滅失の場合 その原因、状況 ・その他の情報						
氏名	生年月日	性別	続柄	申請理由	(滅失の場合)滅失日	再交付希望
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
・滅失の場合 その原因、状況 ・その他の情報						

上記のとおり被保険者証を滅失しました、今後は十分取り扱いに注意いたします。なお、この被保険者証を発見した時は、直ちに返納いたします。キャッシュカードのように使用の一時停止処置はできませんので滅失された場合、**本届出の前に速やかに警察へ届け出る事をお薦めします。**

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	⑩
電話番号	

### ※再交付希望の方で現在被保険者証をお持ちの場合

被保険者証は重複して発行することができませんので、**現在お持ちの被保険者証をこの申請書に同封してご返却**いただくようお願いいたします。

常務理事	事務長	担当	担当