

任意継続  
特例退職

健康保険  
被保険者証

本人(家族)

紛失  
き損

届・再交付申請書

再交付 年月日	平成 年 月 日
------------	----------

常務理事	事務局長	事務局次長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係

被保険者証 の記号・番号	記号 9900	被保険者氏名 健保 花子
番号 567891	生年月日 昭・平 53年 6月 30日	性別 男・女

再交付申請の 対象となる者 (再交付の原因)	氏名	生年月日	性別	続柄	原因
	健保 花子	昭・平 53年 6月 30日	男・女	本人	紛失 き損
		昭・平 年 月 日	男・女		紛失 き損
		昭・平 年 月 日	男・女		紛失 き損
		昭・平 年 月 日	男・女		紛失 き損
		昭・平 年 月 日	男・女		紛失 き損

届出の事由 (できるだけ 詳しく日時、 場所等を記入 してください。)	5月7日(月)午後9時頃に新宿からタクシーで帰宅した際に、ハンドバックを忘れ、その中に健康保険証が入っていました。タクシー会社および警察署に届出いたしました。いまだに発見されません。
---	---

上記のとおり、証を紛失 したのでお届けします。  
今後は充分取り扱いに注意いたしますので、再交付願いたく申請いたします。  
なお、この証を発見したときは、ただちに返納いたします。

平成 30年 5月 9日

被保険者 住所 〒〇×▲-×××× 世田谷区北沢×-×-×

氏名 健保 花子

受付印

- ◎ この申請書を提出する際は、本人確認のため被保険者の「運転免許証」や「パスポート」など申請者本人の顔写真がわかるものの写しを添付してください。上記書類の添付が困難な場合は、「住民票」などの公的な証明書を添付してください。また、代理人が申請する場合は、上記の他に代理人の身元確認、本人との関係がわかる書類等を添付してください。
- ◎ 被保険者の押印は、自署した場合に限り省略することができます。
- ◎ 再交付の原因が「き損」の場合は、き損した健康保険被保険者証を添えて申請してください。