健康保険被保険者証（滅失／き損）再交付申請書

日本無線健康保険組合　常務理事　殿

受付日付印	伺　平成　年　月　日		
	常務理事	事務長	係

平成 XX 年 10 月 1 日提出

記号	1010	被保険者氏名・性別 生年月日	健保 勝則 印 （昭）・平 XX 年 11 月 21 日 （男）女
番号	22845		
被保険者住所	〒181−0012 三鷹市上連雀 3-3-3		

再交付が必要な者の氏名 生年月日 続柄	氏名	生年月日	続柄
	健保 勝則	（昭）・平 XX 年 11 月 21 日	本人
	健保 康子	（昭）・平 XX 年 6 月 14 日	妻
		昭・平　年　月　日	
		昭・平　年　月　日	

申請手数料確認（1 枚につき 1,000 円）　1,000 円×2 枚分 ＝ 計 2,000 円

再交付の具体的理由

平成 XX 年 9 月 30 日に、被保険者証の入ったカバンを電車内に置き忘れた。

＜届出した警察名＞ 三鷹警察署　　＜受理番号＞ 500

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名	＜各会社の健康保険担当部門（人事部・総務部など）へご提出ください＞ 事業主の証明 印

※き損の場合は、き損状態の現物の証を添付してください。

※滅失の場合は、警察に届出して（遺失届・盗難届）受理番号を記入し、証が見つかった場合には再交付された新証を速やかに返納ください。

※本人の過失による滅失・き損の再交付については、一枚につき手数料 1,000 円を徴収します。手数料にかかる郵送代、手段につきましては事業所健康保険事務担当者へお尋ねください。

※申請書と手数料の両方が揃い次第、再交付いたします。