

健康保険 **高齢受給者** 証 **滅失** 再交付申請書
特定疾病療養受療 き損

日本無線健康保険組合 常務理事 殿		受付日付印	同 平成 年 月 日		
			常務理事	事務長	係
平成 XX 年 10 月 15 日提出					
記号	1010	被保険者 氏名・性別	健保 太郎 (印)		
番号	22345	生年月日	(昭) 平 XX 年 5 月 26 日 (男) 女		
被保険者 住所	〒 181-0013 三鷹市下連雀 1-2-3				
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 花子	(昭)・平 XX 年 6 月 14 日	母		
		昭・平 年 月 日			
		昭・平 年 月 日			
滅失・き損の具体的理由					
平成 XX 年 10 月 12 日、高齢受給者証の入っていた財布を紛失してしまったため。					
<届出した警察名> 三鷹警察署			<受理番号> 600		
事業所所在地	<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				
事業所名称					
事業主氏名					

*き損の場合は、き損状態の現物の証を添付してください。

*滅失した証が発見された場合は、再交付された新証を速やかに返納してください。