

健康保険被保険者証

滅失届 毀損届 再交付申請書

当務理事	事務員	担当者
記入見本		

届出日 和暦 (令和) 1 年 5 月 7 日

①被保険者証の 記号-番号	15 - 961	届出の種類	滅失 毀損 喪失 その他
②被保険者氏名	健保 太郎	③生年月日 和暦を記入	(昭和) 51 年 5 月 8 日
④事業所名称	●●□□株式会社		
⑤被保険者証を 滅失(毀損)したと きの状況 (詳しく)	例 : 5/5に〇〇へ遊びに行った際、〇〇駅にて、被保険者証が入ったお財布ごと、落としてしまいました。いまだ発見に至らず〇〇交番へ遺失物届を提出しました。 例 : 4/7、終電に乗り、〇〇駅に降りたが、その時には、お財布がなくなっていて、盗まれていることに気が付き、〇〇警察に遺失物届を提出しました。 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;">詳しい状況をご記入ください。 紛失、盗難は必ず警察へ届け出をしてください。</div>		
⑤遺失物、盗難届	遺失物届出日 和暦 (令和) 1 年 5 月 6 日	届出場所 〇〇〇 警察署 交番	届出番号 NO 5382
⑥再交付を希望 するものの氏名等	名前	生年月日 和暦 年 月 日	性別 続柄 (例:本人、長男)
1	健保 太郎	(昭和) 51 年 5 月 8 日	男 本人
2	健保 組子	(令和) 1 年 5 月 1 日	女 長女
3		() 年 月 日	
4		() 年 月 日	
5		() 年 月 日	

上記に記載された通り、再発行をいたします。
滅失してしまった場合で、再発行後に被保険者証が発見された場合には、速やかに発見された被保険者証を返却ください。

※再発行手数料は1枚につき1,000円必要です。
※毀損の場合には、毀損となった被保険者証を添付してください。再発行手数料は不要です。

上記の届について事実と相違ないこと証明いたします。

事業所所 事業所 事業主 電話番号	<div style="border: 2px solid green; border-radius: 20px; padding: 10px;">再発行発行手数料 1枚につき1,000円を付けて 事業主の健保業務担当者へご提出ください。 ※毀損の場合は、被保険者証をつけてください。 なお、手数料は不要です。</div>
----------------------------	--

受付日付印

和暦 年 月 日