

健康保険被保険者証

滅失 / 毀損 再交付申請書

記入見本

届出日 和暦 (令和) 6 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。 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。		
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 和暦	生年月日 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			
4			
5			

上記に記載された通り、再交付を希望する被保険者証を返却してください。

※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を証明いたします。

事業所所在地	ここは事業主がゴム印を押印します
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

受付日付印