

記入例

健康保険者証 滅失 再交付申請書 届

常務理事	事務長	照査	担当

① 被保険者の氏名と印	三井 太郎 (印)	② 性別	男・女	③ 生年月日	(昭和) 平成 令和 45年 4月 10日
④ 被保険者の現住所	埼玉県比企郡川島町八幡6-13				
⑤ 被保険者証の記号-番号	13-2000	⑥ 再交付を希望する、又は滅失した証の使用者		三井 太郎	
⑦ 現在勤務している事業所	(ア) 名称	三井精機工業株式会社			
	(イ) 所在地	埼玉県比企郡川島町八幡6-13			
	(ウ) 資格取得年月日	(昭和) 平成 令和 47年 4月 1日			
⑧ 再交付を申請する理由(詳しく)	財布に入れて携帯していたところ、財布ごと紛失してしまいました。警察には遺失届を出してあります。				

※ 滅失した場合は、下記もご記入下さい。

<念書>	<p>上記の届出書に記載したとおり、被保険者証を滅失したことに相違ありません。この被保険者証について、万一事故がありました場合は責任をもって弁償致しますとともに、今後その扱いについては充分注意致しますので、再交付をお願い致します。</p> <p>なお、滅失した被保険者証を発見致しました場合はただちに返納致します。</p> <p>令和 3年 4月 1日 被保険者氏名 三井 太郎 (印)</p>
------	---

事業主の証明

上記被保険者は健康保険の被保険者証を滅失したことに相違ないことを証明します。

なお、今後は被保険者証を滅失又はき損することのないよう全被保険者を対象に周知徹底をはかります。

受付日付印

令和 年 月 日

事業主
所在地
名称
事業主名
電話

(印)