

健康保険証・高齢受給者証の再交付を受けたいとき

紛失または紛失または破損により保険証・高齢受給者証の再交付を受けたい場合には「健康保険 被保険者証／高齢受給者証（滅失・棄損）再交付申請書」をご提出ください。なお、再交付申請の理由が紛失や盗難の場合、悪用されるおそれがありますので、再交付申請の前にすみやかに警察へ届け出てください。

- ◆ 申請書類 「健康保険 被保険者証／高齢受給者証（滅失・棄損）再交付申請書」
- ◆ 提出期限 事由発生後すみやかに
- ◆ 添付書類 「保険証」「高齢受給者証」（棄損の場合）
- ◆ 提出方法 被保険者本人⇒箇所担当者⇒健康保険組合（任意継続被保険者を除く）

再交付の必要な証・理由を丸でかこんでください。

再交付の必要な方にチェックをいれてください。

家族の方の場合はその方のお名前もご記入ください。

被保険者証 高齢受給者証		(滅失・棄損) 再交付申請書	
被保険者証 記号番号	号 10 号 12345	事業所名称	日産化学
被保険者 氏名	健保 太郎 男	所 属	〇〇部××グループ
		生年月日	昭和 〇〇 年 1 月 1 日 平成 令和
申請対象者	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者（家族） *該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください 被扶養者の場合は氏名を記入してください	被扶養者氏名	健保 華子
再交付 申請事由 (状況を詳細に)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input checked="" type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 棄損(証添付) *該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください 11月11日の午後3時頃、××郵便局で書留郵便を出す手続中に記入台の上に置いた保険証の入ったバックが盗まれてしまいました。 該当する項目にチェックを入れ理由を詳しくご記入ください。		
警察への 届出状況	<input type="checkbox"/> 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済	届出日時	令和 2 年 11 月 11 日
			神田警察署
			受付番号 7654
念書			
敬啟者、再交付を申請いたします。 等により、万一事件や事故が起こった場合は、すべて自己責任にて対応いたします。 なにより、紛失による被保険者証等を発見したときは、直ちに返納致します。			
令和 2 年 11 月 15 日			
〒 〇〇〇 - ××××			
被保険者	現住所	東京 都道府県	中央区日本橋×-×-× 〇〇パーク1234
		電話	03 (1234) ××××
		氏名	健保 太郎
日産化学健康保険組合 理事長 殿			

警察への届出内容をご記入ください。

【注】健康保険被保険者証はクレジットカード等のように効力を止めたりすることができません。大切に保管してください。