

正 副

被保険者証
高齢受給者証 滅失・再交付申請書

- ◎ 本書には副としてコピーを添付してください。
◎ 再交付理由が“毀損”の場合は、毀損した被保険者証等を添付してください。

確認日付印

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所 記号				
	事業所 所在地				
	事業所 名称				
	事業主 氏名				
	電話番号				
					社会保険労務士記載欄 氏名等

被保険者	証番号	(右づめ)	氏名	生年 月日	昭・平	年	月	日
	備考							
	郵便 番号							
	住所	都道 府県						

紛失・毀損の理由	※ 紛失、毀損した年月日と場所（わかる範囲で）				滅失・再交付希望の被保険者証等	氏名		続柄	
	年月日： 令和 年 月 日					再交付を希望する被保険者証等	再交付不要	被保険者証	高齢受給者証
	場所：					氏名		続柄	
	※ 紛失、毀損に至った状況（できるだけ詳細に記入してください）					再交付を希望する被保険者証等	再交付不要	被保険者証	高齢受給者証
被保険者証等を紛失、又は毀損しましたが今後は十分注意します。 紛失した被保険者証等を発見した時は、ただちに返納します。				氏名		続柄			
被保険者署名				再交付を希望する被保険者証等	再交付不要	被保険者証	高齢受給者証		

手続き等	○ 被保険者証の再交付には、1申請書ごとに1,000円（税込）の手数料がかかります。額面1,000円の定額小為替証書を郵便局で購入（郵便局の手数料が別途必要です）し、署名等をせず、本紙とともに事業主に提出してください。
	○ 高齢受給者証の再交付に手数料は不要です。
	※ 再交付する被保険者証等の記号・番号は変わりません。
	※ 紛失・盗難の場合は、警察に届け出てください。

健保記入欄	再交付手数料として 金1,000円 を領収いたしました。	領 収 印
-------	------------------------------	-------------