

正 副

被保険者証  
高齢受給者証 滅失・再交付申請書

記入例

- ◎ 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 5 年 5 月 10 日 提出

提出者記入欄	事業所 記号	9 9 9 9
	事業所 所在地	〒 103 - 〇〇〇〇 東京都 中央区 〇〇 2-5-7
	事業所 名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主 氏名	□ 本 □ 史
	電話番号	03 - 1234 - 5678

社会保険労務士記載欄	
氏名等	〇 田 〇 男

被保険者	証番号	(右づめ)	1 5 6	氏名	〇 森 〇 章	生年 月日	昭・平	年	4	6	月	1	1	日	2	2
	備考															
	郵便 番号	7 6 5	-	0 0 4 0												
	住所	香川 都道 府 県	善通寺市	▽△	123-456	MKビル501										

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）	年月日： 令和 5 年 5 月 4 日	滅失・再交付希望の被保険者証等	氏名	〇 森 〇 莉	続柄	三女
	場所：	通学途中		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
	※ 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）	自転車で通学中にポケットに入れていたパスケースを落としてしまった。パスケースの中に保険証を入れていました。		氏名		続柄	
	被保険者署名（ 〇 森 〇 章 ）	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。		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、再交付する枚数にかかわらず、1届出ごとに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
-------	------------------------------	-------------