

# 健康保険被保険者証 滅失 毀損 再交付申請書

無余白

常務理事	事務長	担当者

記号	番号	被保険者氏名		被保険者生年月日	性別	再交手数料
1	123456	青空	太朗	昭 平 50年8月1日	男 女	1枚につき500円 (振込み手数料は自己負担です)
被保険者住所		〒 145 - 3456 東京都大田区雪谷大塚町〇-△			注意:後日紛失した保険証が見つかった場合は、速やかに保険証を健保組合へ返却して下さい。尚、手数料の返金はいたしません。	
申請の該当者	被扶養者の氏名		生年月日	続柄	再交付手数料について	
	青空	太朗	昭 平 50年		再交付をご希望される方のお名前をご記入下さい。 合指定の銀行口座に再交付手数料1枚につき500円を。(振り込み手数料は自己負担です。)振込み確認ができ次第、保険証を再発行いたします。	
青空	花子	昭 平 53年6月1日	妻	振込口座		
申請する理由	該当するものに✓ <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 無余白 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 羅災	いつ 令和 1 年 5 月		【ご提出書類】 1. 健康保険被保険者証再交付申請書 2. 対象の保険証 ・滅失の場合は、保険証の代わりに滅失届をご提出下さい。 ・盗難・罹災の場合は証明書の写しをご提出いただくことで、手数料が免除となる可能性がございます。		
	どこで(場所) 通院先の病院					
上記のとおり被保険者から健康保険被保険者証の再交付申請がありましたので提出 なお、今後は健康保険被保険者証を滅失または毀損することのないよう十分指導い						
事業所所在地	〒 -		各事業所の社会保険担当者が 記入致します (任意継続被保険者は記入不要)			
事業所名称						
事業主氏名			【再交付について】 手数料(1枚につき500円)のお振込みが確認でき次第保険証を発行致します。 ※無余白・毀損・盗難、罹災による滅失の場合は手数料は不要です。 ■振込口座 三井住友銀行 雪ヶ谷支店 普通 0920226 アルプス電気健康保険組合			
電話						
【再交付後、滅失した保険証が見つかった場合】 各事業所の社会保険担当者経由で <b>見つかった保険証をご返却ください。</b> (任継続被保険者の方は、健保組合に郵送にてご返却ください)						