

健康保険資格確認書等 再交付申請書 滅失届

常務理事	事務長	課長	主任	担当者

提出条件 ①滅失……紛失、盗難にあったとき。資格確認書等が他人の手へ渡ると、悪用される恐れがありますので、必ず最寄りの交番か警察署へ届け出て下さい。
②き損……資格確認書等を破損して使えなくなったとき。

提出書類 ①の場合で、資格確認書等の再交付が必要なとき…「健康保険被保険者等・再交付申請書/滅失届」
 標題の「再交付申請書」・「滅失届」の両方の文字を○で囲み、以下の「再交付申請書・滅失届（共通）」「再交付申請書」「滅失届」の3つの欄に記入して下さい。
 ①の場合で、資格確認書等の再交付が必要無いつき…「健康保険被保険者等・滅失届」
 標題の「滅失届」の文字を○で囲み、以下の「再交付申請書・滅失届（共通）」「滅失届」の2つの欄に記入して下さい。
 資格確認書を新たに交付する場合は「資格確認書交付申請書」を合わせて提出して下さい。
 ②の場合で資格確認書等の再交付が必要なとき…「健康保険被保険者等・再交付申請書」（元の資格確認書等を必ず添付して下さい）
 標題の「再交付申請書」の文字を○で囲み、以下の「再交付申請書・滅失届（共通）」「再交付申請書」の2つの欄に記入して下さい。

この届出について申請者本人(被保険者)が作成しているまたは、記載内容に誤りがないか申請者本人が確認している。(確認欄に✓を入れてください。)				確認欄	<input type="checkbox"/>	
再交付申請書・ 滅失届（共通）	被保険者等の記号と番号		被保険者の氏名		生年月日	申請書・届の提出年月日
	記号	番号			昭 平 令 年 月 日	年 月 日
	社員番号		該当者の氏名	続柄	被保険者の住所・電話番号	
					〒 Tel ()	
再交付申請書	再交付の原因 ※該当するものに○印		再交付資格確認書等の種類 ※該当するものに○印		備考	
	① 滅失・② き損		① 資格確認書・② 高齢受給者証			
滅失届	資格確認書等を滅失した年月日		資格確認書等を滅失した場所		資格確認書等を滅失した事由（詳しく記入して下さい）	
	年 月 日					

健保組合 記入欄	被保険者等の資格を喪失した場合はその喪失年月日		届出の種類		滅失事由の種類	
	年 月 日		喪失・再交・更新・異動		紛失・盗難・焼失	

上の申請について事実と相違ないことを証明します。	
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	

受付日付印