

任意継続被保険者証 再交付申請書 記入例

滅失により再交付申請する場合は別紙の滅失届を添付して下さい

届書コード	届書	健康保険 任意継続被保険者証	滅失 き損	再交付申請書	常務理事	事務長	業務部長	業務課長	係長	担当者
251										

2. 1. 健康保険被保険者証を滅失したための再交付申請であるときは「被保険者証滅失届」を添付して下さい。
 2. 2. 健康保険被保険者証を滅失したための再交付申請であるときは「き損した健康保険被保険者証」を添付して下さい。
 3. 2. 1. 1. 欄の「被保険者」の別おおよび④の欄は、それぞれ該当する文字を丸でかこんで下さい。
 3. 2. 1. 2. 欄は、被保険者との続柄を「夫」「妻」「父」「母」「長男」「長女」「兄弟」「祖父」「祖母」などしくわしく記入すること。
 3. 2. 1. 3. 欄は「印」は記入しないで下さい。欄上部の「なお」は、今後は健康保険被保険者証を滅失又はき損することのないよう十分注意して下さい。

①健康保険被保険者証の記号	②健康保険被保険者証の番号	⑦ 被保険者の氏名	③ 生年月日	④ 性別	⑤ 資格取得年月日
999	1234	② 関東 太郎	明大 昭 5 平 7 5 0 0 4 0 5	男 1 女 2	2 6 1 0 0 1
⑧ 被保険者の住所			⑨ 備考		
東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX号					

③ 再交付申請の対象となる者	④ 氏名	⑤ 生年月日	⑥ 性別	⑦ 続柄	⑧ 再交付の原因	⑨ 備考
被保険者欄	00	上記に同じ	男 1	本人	滅失 3. き損 4. ※新規 7. その他 8.	

被扶養者欄	④ 氏名	⑤ 生年月日	⑥ 性別	⑦ 続柄	⑧ 再交付の原因	⑨ 備考
被扶養者	関東 花子	大昭 令 3 5 7 9 大昭 令 3 5 7 9 大昭 令 3 5 7 9 大昭 令 3 5 7 9	男 1. 女 2. 男 1. 女 2.	妻 4	滅失 3. き損 4. ※新規 7. その他 8.	

② 被保険者住所	〒110-**** 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX
被保険者氏名	関東 太郎
電話	03 (****局) **** 番

令和 元 年 5 月 10 日 提出

~~~~~ 受付日付印 ~~~~~

① 記号・番号は保険証に記載されています。不明な場合は、未記入のまま提出してください。

② 被保険者(申請者)本人の自署の場合は、押印を省略できます。

③ 再交付が必要な方のみご記入ください。被扶養者のみ再交付が必要な場合は、被保険者欄の記入は不要です。

④ 戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。(長男、二男、長女、二女等)

関東百貨店健康保険組合

**<注意事項>**

(1) 本人確認が必要なため、「運転免許証、パスポート」など、申請者本人の顔写真が分かるもののコピー、または、住民票などの公的証明書の原本を添付してください。

(2) 滅失したための再交付であるときは、「被保険者証 滅失届」、き損したためによる再交付の場合は「き損した保険証」を添付してください。