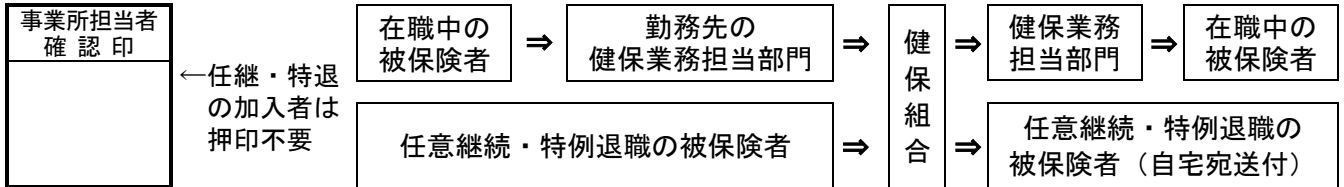


『健康保険高齡受給者証』

滅失・毀損 再交付申請書

健 保 組 合 決 裁		
GL	担当者	担当者

≪申請書の流れ≫



下記のとおり『健康保険高齡受給者証』を滅失・毀損したため再交付を申請します。

* 毀損の場合は、毀損した高齡受給者証を添付してください。

* 滅失（紛失）の場合で、後日、高齡受給者証を発見した場合は、発見した方(古い方)を速やかに健保組合へ返納してください。

被 保 険 者 証		申 請 日	令 和 年 月 日		
記 号	番 号				
		被保険者氏名			

再交付が必要な方

氏 名	続 柄	生 年 月 日	申請理由
	1. 本 人 2. 被扶養者(続柄：)	昭和 年 月 日	1. 滅 失 2. 毀 損
	1. 本 人 2. 被扶養者(続柄：)	昭和 年 月 日	1. 滅 失 2. 毀 損
	1. 本 人 2. 被扶養者(続柄：)	昭和 年 月 日	1. 滅 失 2. 毀 損

滅失・毀損の理由 (詳細に記入のこと)	
------------------------	--

記入上の注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ● 楷書でわかりやすく記入してください ● 続柄と申請理由に○を付けてください ● ペン又はボールペンで記入してください（鉛筆書きは不可です）
----------	---