健保組合決裁			
常務理事	事務長	ＧＬ	担当者

『健康保険高齢受給者証』
滅失 ・ 毀損 再交付申請書

≪申請書の流れ≫

事業所担当者確認印								
	←任継・特退の加入者は押印不要	在職中の被保険者 ⇒	勤務先の健保業務担当部門 ⇒	健保組合 ⇒	健保業務担当部門 ⇒	在職中の被保険者
		任意継続・特例退職の被保険者 ⇒		健保組合 ⇒	任意継続・特例退職の被保険者（自宅宛送付）	

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

＊毀損の場合は、毀損した高齢受給者証を添付してください。

＊滅失（紛失）の場合で、後日、高齢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。

証』滅失 ・ 毀損届もあわせてご提出ください。

健康保険の記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③健康保険証、④資格確認書のいずれかでご確認ください

『JIS第一水準・JIS第二水準』以外の文字が含まれる場合は、代替文字等での表記となります。

被保険者等		申請日	令和 2 年 10月 6 日
記号	番号		
1	98765	被保険者氏名	健 保 康 夫

再交付が必要な方

氏名	続柄	生年月日	申請理由
健 保 太 郎	1. 本人 (2.) 被扶養者(続柄： 父)	昭和 27年 5 月 4 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

選択肢の有る項目は、該当に〇をつけてください

滅失・毀損の理由（詳細に記入のこと）	前回の通院時に病院の窓口へ提出し、その後は保険証と一緒に保管したつもりだったが、どこを探しても見つからなかった。

記入上の注意事項	● 楷書でわかりやすく記入してください ● 続柄と申請理由に〇を付けてください ● 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）