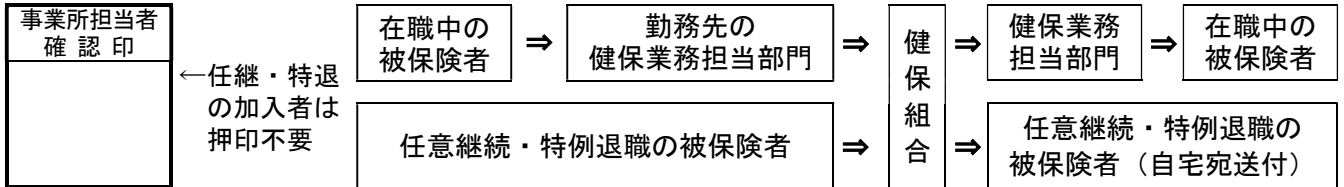


『健康保険高齢受給者証』

滅失・毀損 再交付申請書

| 健保組合決裁 | | | |
|--------|-----|----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | GL | 担当者 |
| | | | |

＜申請書の流れ＞



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。

| 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) |
|----------|---|