

保険証・高齢受給者証の再交付を受けたいとき

紛失または破損により保険証・高齢受給者証の再交付を受けたい場合、「健康保険 被保険者証/高齢受給者証 滅失き損再交付申請書」をお届けください。理美けんぽにて確認後、保険証または高齢受給者証が再交付されます。

なお、再交付申請の理由が紛失の場合、悪用されるおそれがありますので、再交付申請の前にすみやかに警察へ届け出てください。

申請書類：「健康保険 被保険者証/高齢受給者証 滅失き損再交付申請書」（単票）

提出期限：事由発生後すみやかに

添付書類：「保険証」「高齢受給者証」（き損の場合）

被保険者の再交付を申請する場合には「1」を、被扶養者の再交付を申請する場合には「2」を○で囲んでください。

再交付を申請する証の種類を○で囲んでください。

紛失の場合には「滅失」を、破損の場合には「き損」を○で囲んでください。

健康保険 被保険者証		被保険者の氏名		生年月日			性別	資格取得年月日	平成	年	月	日	
記号	番号	健保	太郎	昭和	年	月	日	2	0	0	4	0	1
234	9999			平成	4	7	0						
								再交付					
								年月日					
被保険者の住所		TEL			備考								
〒 765 - 4321		03 (6661) 0000											
東京都中央区日本橋〇〇〇町口〇〇-△△-×××													

再交付希望者（該当番号に○印）	氏名	生年月日	種別	原因
1	被保険者（本人）		被保険者証	滅失
2	被扶養者（家族）		高齢受給者証	き損
	健保 太一	昭和 20年 6月 7日	被保険者証	滅失
	健保 花子	平成 50年 10月 8日	高齢受給者証	き損
		昭和 年 月 日	被保険者証	滅失
		平成 年 月 日	高齢受給者証	き損

再交付申請の理由
1 滅失のため（警察署へ届出てください。遺失届または盗難届）
2 き損のため（き損の被保険者証、高齢受給者証を添付してください。）
滅失・き損に至った状況（できるだけ詳細に記入してください）
外出中に、靴を紛失してしまい、本人と家族の保険証が入っていました。警察には届出いたしました。
事由発生日：平成 28年 1月 4日
被保険者証または高齢受給者証を滅失・き損しましたが、今後は取扱いに十分注意いたします。なお、この被保険者証、高齢受給者証を発見した時は、ただちに返納いたします。
被保険者氏名 健保 太郎

上記のとおり被保険者から被保険者証または高齢受給者証の再交付申請がありましたので提出いたします。なお、今後は被保険者証または高齢受給者証を滅失・き損することのないよう十分指導いたします。
〒 123 - 4567
事業所所在地 東京都中央区日本橋大伝馬町△-〇-〇
事業所名称 株式会社 〇〇〇
事業主氏名 代表取締役 健保 一郎
電話 03-1234-5678

平成 28年 1月 8日 提出	交付日付印
社会保険労務士の提出代行者名記載欄	
代表者印のご捺印をお願いします。	
被保険者印をご捺印ください。	

事業所の記入欄については、会社所在地、会社名、代表者名、電話番号をご記入ください。（社判の押印でも結構です）

代表者印のご捺印をお願いします。

被保険者印をご捺印ください。