＜提出＞ 被保険者 → 事業主（会社） → 横河電機健康保険組合

常務理事		

記　入　例

健康保険　被保険者証
健康保険　高齢受給者証
健康保険　限度額適用認定証

再交付申請書

提出日	令和　1 年　5 月　7 日			
被保険者証	記号	●●●	被保険者氏名	健保　太郎
	番号	▲▲▲		

再交付の証の種類	☑ 健康保険被保険者証（カード） ☐ 健康保険高齢受給者証　※該当するものに✓をしてください。 ☐ 健康保険限度額適用認定証
再交付の理由	☐ 滅失（紛失）　☑ き損（破損・印字かすれ）　※どちらかに✓をしてください。

再交付の対象者	続柄	氏名	続柄	氏名
	本人	健保　太郎		

滅失・き損した際の状況	いつ、どこでなくなったか等、詳細を記入 財布に入れて保管していたが、印字がうすくなり、 医療機関で記号番号が確認できないと言われた ※盗難届・遺失届受理番号 （　　）警察・交番　受理番号（　　）

＊滅失の場合は、下記内容をご確認のうえ、署名・捺印をしてください。（自署の場合は捺印不要）

上記に記載したとおり、被保険者証等を滅失いたしましたが、今後は十分取り扱いに注意いたします。
尚、滅失した被保険者証等を発見した際はただちに返納いたします。

被保険者氏名　　印

き損した被保険者証を必ず添付してください。

上記のとおり、被保険者が健康保険の被保険者証等を滅失したことに相違ないことを証明します。

事業所　所在地
　　名称

事業主（会社）記入

事業主氏名　　印

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者記入欄	印

【個人情報の取り扱いについて】
本申請に記入された個人情報は、本申請に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

横河電機健康保険組合

令和1年6月改訂