

健康保険 高齢受給者証 再交付申請書

被保険者情報	被保険者等	記号		番号		氏名	
	住所	〒 ー TEL: ()					

対象者情報	氏名						
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	続柄	
	再交付 申請理由	紛失や盗難の状況や、破損・汚損したときの事情について詳細を記入してください。					

令和 年 月 日 提出

- マイナ保険証を利用されている方(資格確認書をお持ちでない方)には高齢受給者証は発行されません。
- 破損・汚損による申請の場合は、高齢受給者証を添付してください。
- 破損・汚損による申請の場合は、誓約書の記入は不要です。
- 「※」欄は記入しないでください。

誓約書	高齢受給者証を発見した時は、ただちに返納します。
	令和 年 月 日
	被保険者名

※受付日付印

事業主欄	上記のとおり被保険者より申請がありましたので、確認の上提出します。
	令和 年 月 日
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	電話番号

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--

※決裁欄	伺日	令和 年 月 日	常務理事	事務長	次長	係
	決裁日	令和 年 月 日				
	備考					
	再交付理由	紛失 ・ 盗難 ・ 破損・汚損 ・ その他()				

健康保険 高齢受給者証 再交付申請書

記入例

●破損・汚損による申請の場合は、高齢受給者証を添付してください。

被保険者情報	被保険者等	記号	901	番号	399	氏名	農業 米男
	住所	〒 111-2222 群馬県前橋市〇〇町410-3 TEL: 027 (〇〇〇) 1103					

対象者情報	氏名	農業 麦子			
	生年月日	☒ 昭和 ☐ 平成 28 年 7 月 31 日 ☐ 令和	続柄	妻	
	再交付申請理由	紛失や盗難の状況や、破損・汚損したときの事情について詳細を記入してください。 12月10日に外出の際、スーパー〇〇で財布を紛失。警察に届け出済み。			

令和 6 年 12 月 11 日 提出

いつ・どこで・どのように紛失したのか、詳しく記入してください。

破損・汚損による申請の場合は、記入不要です。

誓約書	高齢受給者証を発見した時は、ただちに返納します。
	令和 6 年 12 月 11 日
	被保険者名 農業 米男

※受付日付印

事業主欄	上記のとおり被保険者より申請がありましたので、確認の上提出します。
	令和 6 年 12 月 11 日
	事業所所在地 ●●市●●町●●番地
	事業所名称 ○○農業協同組合
	事業主氏名 代表理事組合長 大地 耕作
	電話番号 ○〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--

※決裁欄	伺日	令和 年 月 日	常務理事	事務長	次長	係
	決裁日	令和 年 月 日				
	備考					
	再交付理由	紛失 ・ 盗難 ・ 破損・汚損 ・ その他()				