健康保険（被保険者証・高齢受給者証）再交付申請書

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

対象者情報	氏名		続柄	
	生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日 □ 令和		
	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

●「※」欄は記入しないでください。
●破損・汚損による申請の場合は、被保険者証（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。

誓約書

被保険者証（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

社会保険労務士記載欄	

※決裁欄	伺日	令和　　年　　月　　日	理事長	常務理事	事務長	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（　　）				

(2022.4)

記入例

健康保険（被保険者証・高齢受給者証）再交付申請書

●破損・汚損による申請の場合は、被保険者証（高齢受給者証）を添付してください。

被保険者情報	被保険者証	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	続柄	妻
	生年月日	☑ 昭和 ☐ 平成　58　年　7　月　31　日 ☐ 令和		
	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。 6月10日に外出の際、スーパー〇〇で財布を紛失。警察に届出済。		

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

被保険者証（高齢受給者証）を発見した時は、ただちに返納します。

令和　4 年　7 月　5 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　4 年　7 月　6 日

事業所所在地　●●市●●町●●番地

事業所名称　〇〇農業協同組合

事業主氏名　代表理事組合長　大地　耕作

社会保険労務士記載欄	

(2022.4)