# 被保険者証 再交付申請書

| 健保使用欄 | 常務理事 | 課長 | 課長代理 | 主任 | 担当 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

太枠の欄は、必ず入力または記入してください。

| 事業所名 | 記号 | 番号 | フリガナ | |
|---|---|---|---|---|
| 株式会社ＩＨＩ | ７７７ | ８８８８８８８ | 被保険者氏名 | ケンポ　ヤスオ<br>健保　康男 |

| フリガナ<br>再交付者氏名<br>個人番号　※記号番号を記入した場合は記入不要 | 再交付理由：該当箇所に「✓」<br>上記発生日 | 滅失・盗難場所、き損の理由を記入<br>（いつ、どこで、どのような状況なのか） | 届出した警察署名<br>盗難届等の受理番号 |
|---|---|---|---|
| ケンポ　クミコ<br>健保　組子 | ☑ 滅失　☐ 盗難　☐ き損<br>（和暦）××　〇〇 年　４ 月　３０ 日 | ＧＷ連休中に豊洲病院の受診後、帰宅中に保険証がないことに気づいて、帰り道に落とした | 豊洲 警察署<br>第　１１１　号 |
| ケンポ　クミオ<br>健保　組男<br>※保険証の記号番号を記入した場合は個人番号の記入は不要。 | ☐ 滅失　☑ 盗難　☐ き損<br>（和暦）××　〇〇 年　５ 月　１ 日 | 旅行中に車上荒らしにあった。保険証が入っていた財布等が盗まれた。 | 豊洲 警察署<br>第　２２２　号 |
| | ☐ 滅失　☐ 盗難　☐ き損<br>（和暦）　年　月　日 | | 警察署<br>第　号 |

**（兼誓約書）同意書**

上記の内容のとおり、被保険者証を滅失・き損いたしましたが、今後は十分取り扱いに注意いたします。
なお、滅失した「被保険者証」を発見したときは、廃棄せず、ただちに貴組合に連絡し返納いたします。
盗難・滅失した被保険者証の不正使用によって、貴組合に損害が生じた場合は、その一切の責任を負うことを誓います。

（和暦）××　〇〇 年　５ 月　１１ 日　被保険者氏名　健保　康男

受付日付印

【注意事項】
①盗難や屋外で滅失した場合は、他人に不正使用される可能性がありますので、必ず、お近くの警察へ
　「盗難」・「遺失物」として届出してください。
②滅失の場合、申請書受理後２週間の待機期間を設けております。その間受診等する場合は、医療機関の指示に従ってください。
③き損した場合は、き損した被保険者証を添付してください。添付できない場合は、その理由も枠内に書いてください。

ＩＨＩグループ健康保険組合　2024.3