

《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

被保険者証等再交付申請書			
記号番号	医 00 - 12345	(准)組合員氏名	国保 太郎
再交付を要する者	氏名	続柄	被保険者証等の種別
	国保 太郎・次郎	本人・長男	本証・前期高齢証・()
	〒 6 1 1 - 0 1 2 3	京都府宇治市〇〇町△△789番地の2 ハイツ××102号	
再交付を要する理由 (該当する番号に○を付けてください。)	紛失場所		1 自宅 2 自宅外 3 不明
	警察への届出		1 有 2 無
	2 汚損 ← 汚損した被保険者証等の返却が必要です。		
	3 その他		その理由
		*詳しくご記入ください。	
		警察への届出	
		1 有 2 無	
上記のとおり被保険者証等の再交付を申請します。			
この書類を記入された日		健康保険組合理事長様	
令和 5年 4月 1日		事業主の署名 法人事業所の場合は理事長の署名	
組合員氏名 (事業主名)		京都 太郎	

提出者(事業主、または、准組合員)以外の代理人(社会保険労務士等)が提出をされる場合は、下記の委任欄の記入と提出をされる方の身元確認書類が必要です。

組 合 記 入	再交付した被保険者証等の種別	本証・前期高齢証・()	*備考
	再交付した被保険者証等の記号番号	医 -	
	再交付年月日		
【委任欄】 私は、下記の者を代理人と定め、この申請を依頼します。 令和 年 月 日		組合員氏名 (事業主名)	
受任者(代理人) 氏名		本人確認	
委任者(提出者) 氏名		確認書類廃棄	
		番号確認	
		身元確認	
		□マイナンバーカード(裏) □通知カード □住民票 その他()	
		□マイナンバーカード(表) □運転免許証 □パスポート 次の2点 □保険証 □年金手帳 □住民票 □源泉徴収票 □納税通知書 その他()	