

決 裁		
常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証 再交付申請書

被保険者 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏 名	愛知 太郎	愛知
	1 0	1 2 3 4 5 6			
被保険者 住 所	〒476-0003 東海市荒尾町〇〇番地 TEL (052) 603 - 1234				
申請理由 (該当に○)	◆紛失の理由、盗難の状況を詳しく記入				
	① 紛失	家に置いていたが、使おうと思ったら無くなっていた。			
再交付する 保 険 証	② 盗難	◆理由が①、②の時は記入			
	③ 棄損	※紛失・盗難日 平成 22年 3月 3日			
再交付する 保 険 証	④ その他	※届出警察署 東海警察署		※届出受付番号 1234	
	◆再交付該当者				
◎続柄 本人 該当者氏名 愛知 太郎					
◎続柄 該当者氏名					
◎続柄 該当者氏名					
◎続柄 該当者氏名					
◆申請理由が①・②の時は署名・捺印をしてください。					
上記に記載したとおり、被保険者証を紛失いたしました。今後の取り扱いに十分注意し、被保険者証を発見したときは直ちに返納いたします。					
貴健康保険組合には、今後一切ご迷惑をお掛けいたしません。					
被保険者氏名 愛知 太郎					
愛知					

受付日付印