

記入例

健康保険 資格確認書再交付申請書

交付 伺 い	令和 年 月 日交付
	常務理事 事務長 担当者

被 保 険 者 等		被 保 険 者 の 氏 名		再交付申請の理由 (該当する番号に○をつけ理由を記入して下さい。)
記 号	番 号			
560	0000	健保 太郎		1. 毀損のため ⇒ ※ 毀損した資格確認書を添付してください 2. 盗難・自然災害等による滅失 (保持する者の過失が主でない) 3. 上記 1. 2. 以外の理由による滅失 (保持する者の過失が主である) 〔 毀損の理由、滅失の状況 〕 ※1.2.3どの理由の際も記載する 9月10日に●●病院で保険証を使用した が、 自宅への帰り道で財布ごと落とした。 ※ 申請理由が 3 に該当する人は手数料1000円を添えて申請して下さい。 (注1参照)
被 保 険 者 の 生 年 月 日		昭和 平成	5 年 5 月 2 日	
被 保 険 者 の 住 所		〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇 △△ハイツ101		
再交付希望の資格確認書 (該当する番号に○をつけて下さい)		1. 被保険者 (本人のもの) 2. 被扶養者 (家族の方が持っていたもの) ※ 再交付希望の被扶養者のみ下記に記入して下さい。		
氏 名	生 年 月 日	続 柄		
健保 花子	昭和 平成 令和	2 年 2 月 2 日	三女	
	昭和 平成 令和	年 月 日		
	昭和 平成 令和	年 月 日		
令和 5 年 10 月 10 日 健保 太郎				

※再交付申請の理由

「 1. 毀損のため 」とは

- ・割れた
- ・擦れて印字が読めない
など
- 該当の資格確認書を添付して返却必須。

「 2. 盗難・自然災害等による滅失 」とは

- ・自宅に空き巣が入って盗まれた
- ・大雨で床上浸水し行方が分からなくなった
など

※再交付理由が上記1.2以外の場合は、
再交付手数料の1000円を添付して提出する。

事 業 主 の 証 明
上記の通り届出があったが、調査の結果相違ないものと認めます。
事業主の 住所・氏名 及び印

令和 5 年 10 月 10 日提出

受 付 印

事 務 局 処 理 欄	
再交付手数料	あり ・ な し
	令和 年 月 日 受領

ユニプレス健康保険組合
202412改定

※注1 : 資格確認書を保持する者の過失が主で紛失した場合は、資格確認書1枚につき再交付手数料として1000円を徴収します。(「資格確認書管理規程」第4条による)