

健康保険証 紛失届 (兼 再交付申請書)

三菱電機健康保険組合 御中

年 月 日

被 保 者	被保険者証	記号		氏名			
		番号		生年月日	昭・平	年	月 日
保 險 者 記 入 欄	現住所	(〒 -)					
	事業所名						
	保険証を 失くした者	氏名	生年月日				
			昭・平・令	年	月	日	
			昭・平・令	年	月	日	
			昭・平・令	年	月	日	
		昭・平・令	年	月	日		
紛失時の状況							
※盗難の場合 盗難時の状況	いつ () どこで ()						
	状況を詳しく ()						
	盗難届について (届出日: 届出先警察署名: 連絡先:)						
再交付の希望	1. 希望する (<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"> ・再交付を希望される場合は、再交付手数料1,000円/枚(税込)がかかります。 ・盗難の場合は「盗難時の状況」に漏れなくご記入いただくことで手数料免除となります。 ・自然災害、火災の場合は「罹災証明書の写し」を添付することで手数料免除となります。 </td> </tr> </table>)						・再交付を希望される場合は、再交付手数料1,000円/枚(税込)がかかります。 ・盗難の場合は「盗難時の状況」に漏れなくご記入いただくことで手数料免除となります。 ・自然災害、火災の場合は「罹災証明書の写し」を添付することで手数料免除となります。
・再交付を希望される場合は、再交付手数料1,000円/枚(税込)がかかります。 ・盗難の場合は「盗難時の状況」に漏れなくご記入いただくことで手数料免除となります。 ・自然災害、火災の場合は「罹災証明書の写し」を添付することで手数料免除となります。							
	2. 希望しない (資格喪失・扶養削除の場合)						
再交付の理由	1. 紛失 (誓約書要) 2. 盗難 (誓約書要・「盗難時の状況」をご記入ください) 3. その他 () ※保険証を添付できる場合、誓約書は不要です。						
欄	誓約書 私がこのたび紛失した・盗難された保険証が万一不正に使用されたことにより医療費その他の損害を 貴組合が被った場合には私がその一切の責任を負うこと、当該保険証を発見した場合は直ちに貴組合 に返却すること、および本届記載内容に虚偽がないことを誓約いたします。						
	被保険者氏名					(自署)	
健 保 記 入 欄		常 務 理 事		担 当 者			

※再交付を希望する場合、本届を健保組合で受付した時点で手数料が発生しますので提出前に今一度よくお探しく下さい。

