

健康保険 被保険者証 き損・紛失届 【記入例】

申請日 令和 6年12月 2日

被 保 険 者 情 報	記号・番号	20 - 555555		
	会社名	〇〇〇〇(株)	所属名称	〇〇部 〇〇課
	フリガナ	ケンコウ タロウ	生年月日	昭和 平成 7年 10月 15日 令和
	氏名	健康 太郎		
	勤務先 電話番号	(000) 123-4567	自宅電話番号	(000) 9876 - 5432
	住所	(郵便番号 000-1234) 広島 都道府県 広島 市区町村 〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号 〇〇マンション101		

対 象 者	被 保 険 者	フリガナ	生年月日	申請理由	発生日
		氏名	同上	同上	<input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 紛失
被 扶 養 者	被 扶 養 者 ①	フリガナ ケンコウ ハナコ	生年月日	申請理由	発生日
		氏名 健康 華子	昭和 平成 10年 2月 15日 令和	<input type="checkbox"/> き損 <input checked="" type="checkbox"/> 紛失	令和 6年 12月 2日
	被 扶 養 者 ②	フリガナ	生年月日	申請理由	発生日
	氏名	昭和 平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 紛失	令和 年 月 日	
被 扶 養 者 ③	フリガナ	生年月日	申請理由	発生日	
	氏名	昭和 平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 紛失	令和 年 月 日	

警察への届出（紛失のときのみ）

受理年月日	令和 6年 12月 3日	受理番号	NO. 1234	届出警察署 ・ 交番	広島東警察署
-------	--------------	------	----------	---------------	--------

※き損の場合は、「健康保険証」の添付が必要です。

被 保 険 者 確 認 欄	<input checked="" type="checkbox"/>	この届出については、下記①または②の要件を満たしたものである。 ① 申請者本人（被保険者）が作成したものである。 ② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。
---------------------------------	-------------------------------------	---

(提出先)

被保険者が必ず記入してください。
記入漏れの場合は、返却させていただきます。

決定

健 保 組 合	同			入力	資格確認書
	常務理事	事務長	担当		

上記のとおり、被保険者から申請がありましたので提出します。

事 業 主	各長	担当

受付印