

# 国民健康保険被保険者証等再交付申請書

被保険者証記号番号	
-----------	--

※太線枠内の諸事項について記入してください。

上=再交付者の氏名・下=個人番号(12桁)		性別	生 年 月 日		組合員 との続柄	再交付する証の種類 (該当するものに✓)	被保険者証回収日				
氏名	(姓) _____ (名) _____	男	昭和	年	月	日		年	月	日	
個人番号	== == == == == == == == == == == == == == == ==	女	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証		年	月	日
氏名	(姓) _____ (名) _____	男	昭和	年	月	日		年	月	日	
個人番号	== == == == == == == == == == == == == == == ==	女	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証		年	月	日
氏名	(姓) _____ (名) _____	男	昭和	年	月	日		年	月	日	
個人番号	== == == == == == == == == == == == == == == ==	女	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証		年	月	日
氏名	(姓) _____ (名) _____	男	昭和	年	月	日		年	月	日	
個人番号	== == == == == == == == == == == == == == == ==	女	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証		年	月	日
氏名	(姓) _____ (名) _____	男	昭和	年	月	日		年	月	日	
個人番号	== == == == == == == == == == == == == == == ==	女	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証		年	月	日
再交付申請の理由	1. 自宅内で紛失                      2. 自宅外で紛失 3. 盗難                                      4. 破損、汚れ 5. その他(                                      )		※ 紛失や盗難等で警察署へ届けた場合は、届けた警察署の名称と受理番号も記入してください。 警察署の名称 (                                      ) 受理番号 (                                      )								

上記のとおり届けます。  
 令和    年    月    日  
 住所 (〒    -    )

組合員 氏名 \_\_\_\_\_ 印      個人番号 (組合員) \_\_\_\_\_

建設連合国民健康保険組合 殿      電話(日中連絡先) \_\_\_\_\_

支部確認欄

※ 証(被保険者証・高齢受給者証)を返還できない場合は、下記の誓約書を記入してください。

誓約書

紛失した証(被保険者証・高齢受給者証)を発見した場合は速やかにこれを返還することを誓約いたします。

令和    年    月    日      組合員氏名 \_\_\_\_\_ 印

建設連合国民健康保険組合理事長 殿



事務局長	事務局次長	課長	担当者	支部長



【連絡事項】申込用紙と一緒に下記書類を提出してください

## 被保険者証等再交付申請書

### ■添付書類

- ① 組合員の身分証明書 ※窓口の場合は提示、郵送の場合は写真付きのコピーを入れてください
- ② 破損や汚損で申請する場合は手元の被保険者証等を一緒にご返却ください。

**添付書類が不備の場合は手続きができませんのでご注意ください**

支部に届が到着してからお届けまでに10日程かかります。

医療機関にかかるため被保険者証等の代わりになる証明書がすぐに必要な場合は、必ずその旨のメモを入れてください。

### ■再発行手数料

1回の申請につき、1,000円の再交付手数料が発生します。

再交付手数料は次回の保険料等と合算で引落をしますので予めご了承下さい。

### ■紛失・盗難の場合

悪用をされた場合、その時点で紛失を証明するために必ず警察へ届け出をしてください。

### ■見つかった健康保険証等は返却してください

紛失・盗難等で再交付後に健康保険証が見つかった場合は、健康保険証に明記されている交付年月日が古い健康保険証を必ずご返却下さい。※処分はしないでください

建設連合国民健康保険組合 東京都支部

〒140-0013

東京都品川区南大井6-13-5 新開発ビル202

TEL03-6271-6055/FAX03-6271-6076