

記入見本

再交付申請時に旧保険証を添付できない場合は、保険証再交付にあたり、手数料（1枚あたり500円）振込後、「再交付申請書」に振込控のコピーを添付の上、提出してください。ただし、以下の場合、手数料は免除されます。

【手数料が免除される場合】

- ①盗難（警察署に被害届を提出した場合）：滅失にチェックをいれ、被害届提出内容記入欄を記入  
※警察への届出が「遺失届」の場合は、手数料が発生します
- ②災害（罹災証明書が発行されている場合）：滅失にチェックをいれ、「罹災証明書」のコピーを添付し提出

◇再交付手数料：500円（1枚あたり）  
※振込手数料は各自ご負担ください。  
◇振込先銀行：三菱UFJ銀行（0005） 中之島支店（092）  
（普通）35821  
カネカ健康保険組合  
◇被保険者氏名でお振り込みください。  
※再交付手数料振込後は、いかなる理由の場合も返金いたしません。

滅失  
き損  
無余白

申請理由を○で囲んでください

健康保険被保険者証 再交付申請書

※滅失（盗難・災害等を除く）による再交付には、一枚につき再交付手数料が500円が必要です

被保険者	保険証記号	1000	番号	123456	事業所名	株式会社カネカ		
	氏名	健保 一郎			所属	高砂工業所 Oグループ▲チーム		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	9年 2月 16日		資格取得年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	2年 6月 21日	
	住所	〒 530-8288 大阪府大阪市北区中之島●-▲-■						再交付が必要な方の氏名・続柄をご記入下さい。
	電話番号	080-△△△△-●●●●						
再交付申請対象者	氏名	健保 一郎		続柄	本人			
	氏名			続柄	※子の場合は、 [長男][長女]等を 明記してください			
	氏名			続柄				
再交付申請する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 滅失	滅失した年月日・場所・理由を詳細に記入してください。なお、再交付手数料が1枚につき500円必要です。 ※盗難による被害届を警察署に届け出た場合、災害（罹災証明書のコピー添付）の場合は、再交付は無料です						
		令和5年11月27日引っ越しをしたが、その後見つからなくなってしまったため。						
		盗難による被害届を警察署に届け出た場合は、ご記入ください。					再交付手数料 ※盗難・災害等を除く	
		警察署名		電話番号		受付日		11月 30日振込済
再交付申請する理由	<input type="checkbox"/> き損	き損の状況を記入してください。盗難による「被害届」を警察署に届出た場合は、ご記入頂くことにより手数料が免除されます						
		盗難による「被害届」を警察署に届出た場合は、ご記入頂くことにより手数料が免除されます						
		なお、再交付手数料は不要です。						
再交付申請する理由	<input type="checkbox"/> 無余白	無余白の保険証を添付してください。再交付手数料は不要です。						
被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記載してください。 (マイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。)								
マイナンバー記載の場合は、別途確認書類のご提出が必要になりますので、ご注意ください								
備考欄								

振込控のコピーを添付してください

上記の通り健康保険証の再交付を申請します

令和 5 年 12 月 1 日