

## 記入見本

保険証を紛失・破損してしまったり、住所欄に余白がなくなった場合は、「再交付申請書」を速やかに提出してください。再交付申請時に旧保険証を添付できない場合は、再交付手数料(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、盗難・災害等の場合は、警察への被害届出内容の申請書への記入・罹災証明書のコピーの提出により、手数料が免除されます。

- ◇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 中之島支店(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。

### 【再交付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)  
「再交付申請書」の被害届提出内容記入欄を記入(警察署への届出が「遺失届」の場合は、再交付手数料の振込が必要)
- ②災害(罹災証明書が発行されている場合)  
「再交付申請書」に「罹災証明書」のコピーを添付し提出

## 健康保険被保険者証

減失  
き損  
無余白

## 再交付申請書

申請理由を○で囲んでください。

被 保 険 者	事業所の名称	株式会社カネカ		所 属	人事部 △グループ▲ チーム	
	健康保険証の記号	1000		健康保険証の番号	1234567	
	生年月日	昭和	36年 4月 17日	性別	男・女	
	資格取得年月日	昭和 平成 令和	61年 4月 1日			
	住 所	神奈川県・・・ 電話番号 ○○○(○○○)○○○				
再 交 付 申 請 の 対 象 者	氏 名	鐘化 太郎	続 柄	本人		
	氏 名	鐘化 花子	続 柄	妻		
	氏 名		続 柄			
と こ ろ	再交付が必要な方の氏名・続柄をご記入ください。					
	再交付を申請する理由 [該当する理由を○で囲み、減失・き損の場合は理由を詳細にご記入ください]	減失	減失した年月日・場所・理由を詳細に記入してください。 令和3年5月5日、引越後、みつからなくなってしまったため。			
		き損	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。			
		無余白	盗難による被害届を警察署に届け出た場合は、ご記入いただくことにより再交付手数料が免除されます。			
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) <b>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。</b>						
備考欄						

上記のとおり申請します。

令和 3年 5月 9日

被保険者氏名

鐘化 太郎