常務理事	事務長	担当者	担当者

交付日	令和　　年　　月　　日

健康保険　高齢受給者証　滅失・き損　再交付申請書

日本製紙健康保険組合　御中　　令和　1 年　10 月　1 日　提出

被保険者が記入するところ	被保険者証の記号－番号	111　－　99999	被保険者の氏名	日本　太郎　日本 印
	被保険者の生年月日	昭和・平成　50 年　1 月　1 日	被保険者の資格を取得した日	昭和・平成・令和　3 年　4 月　1 日
	被保険者の現住所	〒△△△－△△△△　TEL 000－0000－0000 ●●●●●●●●●1－2－3番地		
	再交付する被保険者証は	・本人　・家族	家族のときは対象となる被扶養者の氏名	日本　順子
	再交付を申請する理由（詳しく）	滅失・き損した日：令和　1 年　9 月　26 日	滅失・き損した場所	不明
		お財布に入れていたが、その財布を落としてしまった。		

※滅失の場合の誓約

上記のとおり被保険者証を滅失いたしましたが、この被保険者証を発見したときには直ちに返納いたします。
また、滅失した被保険者証が他に不正使用された場合の責任を負い、貴組合に対して迷惑をかけないことを誓約いたします。

令和　1 年　10 月　1 日

被保険者　氏名　日本　太郎　日本 印
住所　●●●●●●●●●1－2－3番地

事業主の証明	上記のとおり被保険者から被保険者証の再交付申請がありましたので提出します。 なお、今後は被保険者証を滅失またはき損する事のないよう十分指導いたします。 令和　　年　　月　　日 印

受付印