記入例

課長	係長	係

健康保険 高齢受給者証 滅失 き損 再交付申請書

高齢

被保険者欄					
健康保険の	記号 306	番号 99999			
氏名	（フリガナ）ケンポ イチロウ 健保 一郎	生年月日	昭和 平成 ○○年 ○○月 ○○日	資格取得年月日	昭和 平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日
住所	東京都○○区○○１－２－３				

対象者	氏名	生年月日	続柄	再交付の原因
	健保 一男	昭和 平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日	父	☑滅失（紛失） □その他 □き損（破損・印字かすれ） ※き損した高齢受給者証を添付してください。

申請理由
（滅失又はき損したときの状況を詳しく記入してください。） 令和６年１１月２２日、病院で提示した後、帰宅途中に財布ごと紛失したので警察に届けた。 （警察届出：１１ 月 ２２ 日）

上記に記載したとおり、高齢受給者証を滅失・き損いたしましたが、
今後は十分取扱いに注意します。
なお、滅失した高齢受給者証を発見したときはただちに返納いたします。

令和 6 年 12 月 2 日

被保険者の氏名 健保 一郎

事業主欄	
上記の通り、被保険者から高齢受給者証の再交付申請がありましたので申請いたします。 なお、今後は高齢受給者証を滅失又はき損することないよう十分指導いたします。	
事業所所在地	（〒 － ）
事業所名称	事業所記入欄
事業主名	
電話番号	（ ）

受付印

社会保険労務士記載欄

東京都電機健康保険組合（R6.12）