

健康保険被保険者証
健康保険高齢受給者証
資格確認書

減失
き損

再交付申請書

届書コード

251

専務理事	常務理事	事務局長	部長	課長	係長	主任	係

被保険者証の記号	被保険者証の番号	被保険者の氏名		生 年 月 日				性別	資 格 取 得 年 月 日			
54	776	(氏) 田中	(名) 太郎	昭 平	〇	〇	0319	男 女	昭 平 令	〇	〇	0401
被 保 険 者 の 住 所								備 考				
〒 167-4567 東京都 杉並区 上井草 1-2-3-333												

再交付申請の対象となる方を記入	氏 名		生 年 月 日				性別	続柄	再交付を申請する理由 (詳しく)	最近受診した医療機関名 (必ず)	
	被 保 険 者	(氏) (名)	昭 平				男 女	本人			
	被 扶 養 者	(氏) 田中	(名) 一朗	昭 平 令	〇	〇	0503	男 女	長男	旅行中に保険証の入った バックを盗まれた。 警察に届出 No. 〇〇〇〇	△△クリニック
		(氏) (名)	昭 平 令					男 女			
	(氏) (名)	昭 平 令					男 女				

上記のとおり被保険者から健康保険被保険者証・健康保険被保険者証健康保険高齢受給者証・資格確認書の再交付申請がありましたので届出いたします。

令和 年 月 日提出

〒 101-1234

確認日付印

受付日付印

事業所所在地 東京都千代田区神田駿河台1-1-1

事業所名称 駿河台信用金庫

事業主氏名 理事長 堀 一朗

係	処 理

東京都信用金庫健康保険組合