

健康保険被保険者証 再交付申請書

三菱製鋼健康保険組合理事長殿

理 事 長	常務理事	事 務 長	係 員	受 付

申請年月日： 令和 年 月 日

被保険者証記号番号	記 号		番 号	
被 保 険 者 氏 名	印			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生			
住 所	〒			
電 話 番 号	() ー			
事 業 所 名				
所 属				
資 格 取 得 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日			
再 交 付 者 氏 名	被保険者・被扶養者(氏名；)			
再 交 付 の 原 因	紛失・毀損・その他()			
紛失・毀損等の 詳細事由				
再 交 付 手 数 料	1,000円 × _____枚 = _____円(現金)			

◎注意事項◎

- ①紛失や毀損等の場合、再交付手数料として1枚につき1,000円徴収しますので、必ず現金を添えて申請して下さい。但し、経年劣化により健康保険証を更新する場合を除くこととします。
- ②紛失や毀損等の場合、始末書(被保険者の直筆)を必ず添付して下さい。
- ③再交付後に健康保険証が見つかった場合、二重交付は認められていませんので必ず当健保組合まで返納して下さい。

※健保組合 入力欄	入 力	保険証	経理処理
		枚	