

健康保険 被保険者証滅失届 兼 再交付申請書

記入例・記入方法の説明

届出年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日				
届出種別	<input checked="" type="radio"/> 滅失届および再交付申請 <input type="radio"/> 滅失届のみ                 ※「滅失届のみ」は、再交付の必要はなく滅失の届出のみをする場合です。(退職時に証の返却が不可能なときや、証の一斉更新時などの新しい証が自動的に発行される(た)ときに旧証の返却ができない場合が該当します。)				
再交付申請理由	<input checked="" type="radio"/> ① き損 <input type="radio"/> 印字消え <input checked="" type="radio"/> 滅失 ※滅失はその事由→ <input type="radio"/> 盗難 <input type="radio"/> 紛失 <input type="radio"/> 焼失 <input type="radio"/> その他 ( )				
↓ 氏名欄への押印は、氏名変更後の印鑑を押してください。 ↓					
被保険者情報	被保険者の記号	番号(従業員番号)	氏名		
	② X X X X X X X X		ケンコウ 兼高 (氏) / ダイイチ 大偉智 (名)		
	生年月日	平成 XX 年 XX 月 XX 日	〒 XXX-XXXX 神奈川県 川崎市		
	事業所名称	③ ㈱富士通ゼネラル	住所 川崎市〇〇区△△9-9 □□マンション987		
	所属部署名	FGEO△部 ④			
連絡先(内線可)	XX-XXXX				
↓ 被保険者証をき損・滅失した方、再交付を受けようとする方について記入してください。 ↓					
き損・滅失した者の情報	届出対象者の氏名等	氏名 (氏) 兼高 (名) 大偉智	続柄 ⑤ 本人		
	滅失の場合の状況	滅失年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日	滅失したときの状況を詳しく記入してください。 左記コンビニエンスストアに立ち寄り買い物を済ませた後、保険証を入れてあった財布ごと落としたことに気づいた。	
		滅失場所	〇〇市△△のコンビニエンスストア付近と思われる。		
		届出の有無	なし <input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> ※「あり」は以下を記入		
		警察署等への届出	届出日 令和XX年 XX 月 XX 日		届出先 △△交番
誓約・承諾	* 証の再交付後は、いかなる場合であっても再交付手数料は返金されないことについて承諾します。 * 証のき損、滅失により生じた損害については、当方にて一切の責任を負います。 * (滅失の場合)再交付後に証を発見したときは、速やかに返納いたします。				
	被保険者氏名		兼高 大偉智 (兼高)		

- ◆ 日付を記入する欄は、「和暦(昭和、平成、令和等)」で記入してください。
- ◆ ①欄は、被保険者(社員本人)について記入する欄です。届出対象者が誰であるかを問わず、必ず記入してください。②欄は、届出対象者の情報と保険証をなくした状況等を記入する欄です。
- ◆ ①で滅失(失くした)に○をした場合は、その事由(盗難、紛失等)も記入してください。
- ◆ ②の記号(2桁)は、FGFS(サポーターのみ)は49、FGIS(FGからの出向者を除く)は51、任意継続被保険者は99、それ以外の方はすべて11です。③は、記号11は㈱富士通ゼネラル、49は㈱富士通ゼネラルフィールドセールス、51は㈱富士通ゼネラル情報システムと記入してください。FGから各関係会社への出向者は、③は㈱富士通ゼネラルとし、④へ出向先社名を記入してください。
- ◆ ⑤は、「子」「父」と略さず、「長男」「長女」「実父」等とお書きください。
- ◆ 原則として、再交付の手数料を、1枚につき1,000円徴収いたします。

注意!!

保険証をなくした場所が屋外の可能性があるときは、極力、警察署等へ届出るようにしてください。(悪用を止める方法はありません。被害を最小限に止めるためにも、届出されることをおすすめします。)

◇ 再交付後に滅失した証が見つかった場合等でも、手数料はお返しいたしません。

いちばん上の被保険者情報欄に被保険者証の記号と番号を記入したときは、この欄は記入しないでください!

人番号(マイナンバー)で類の添付が必要です。