健康保険被保険者証再交付申請書

記入見本

常務理事	事務長	担当者

経由課		

以下の通り再交付を申請します。

令和 3 年 5 月 7 日提出

事業所の名称　北海道電力株式会社

連絡先（トール/NTT）　80－××××

被保険者氏名　北電　太郎　自署願います

生年月日　(S)・H　40 年 5 月 5 日

被保険者証の記番号	1000 － 1999999	氏名番号	1	9	9	9	9	9	9	9
資格取得年月日	昭和 ・ (平成) ・ 令和　20 年 4 月 1 日								
滅失(き損)年月日	平成 ・ (令和)　3 年 4 月 15 日								
再交付する保険証	本人分　(家族分)（氏名：北電　花子　続柄：妻）								
※ 再交付申請の区分 (1.) 滅失 2. き損	・滅失およびき損の状況 保険証を財布に入れて携帯していたが、買い物に行く途中で財布ごと紛失した。 ・警察への届出番号（札幌中央　警察署　1234　号）								

誓約事項

1. 被保険者証の保管および取扱いには十分留意し、再び滅失することのないように致します。
2. 滅失した被保険者証を発見したときは、すみやかに組合に返却致します。
3. 滅失した被保険者証を不正使用され、組合から請求があった場合は、その責を負います。

北海道電力健康保険組合理事長　殿

住　所　札幌市中央区南〇条西〇丁目1-23-405

被保険者氏名　北電　太郎　自署願います

1. ※印箇所は該当するものを〇印で囲んで下さい。
2. 滅失の場合は、必ず警察署へ紛失を届出して下さい。
3. 病院が紛失したときは、その病院・診察所の証明書を添付して下さい。
4. き損の場合は、現在の被保険者証を添付して下さい。