

記入例

常務理事	事務長	係

健康保険 被保険者証再交付申請書

シナネン健康保険組合理事長殿

提出日 令和 2年 9月 20日				
健康保険証	記号	999	被保険者氏名	品川 次郎
	番号	9999		
事業所名称	シナネンホールディングス株式会社			
再交付該当者	本人の場合 氏名			続柄
	家族の場合 氏名	品川 京子		妻
				続柄
				続柄
申請理由	1. 滅失	滅失・き損した日	令和 2年 9月 15日	
	2. き損 (いずれかに○)	詳しく記入	財布に入れていたら、字が消えて読めなくなった。	
	* き損の場合は申請書に保険証を添付して下さい。			
警察の届出 (滅失の場合)	警察名	き損の場合は届出不要 令和 年 月 日届出		
	届出番号			

■提出ルート：申請者→事業主（担当人事）→シナネン健保

事業主 証明	上記申請について相違ないことを証明いたします	
	住所	
	氏名	

受付