

健康保険 資格確認書滅失・毀損届／再交付願

保険証の 記号・番号	-	事業所名		
被保険者 氏名		申請年月日	令和	年 月 日
対象者氏名		届出区分	該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 滅失・盗難 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> その他 ()
再交付の希望に ついて	該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 再交付を希望する ※再交付料として1,000円/枚 徴収いたします <input type="checkbox"/> 再交付を希望しない (理由)		

滅失・盗難のために警察に届け出た場合は下記を記入ください。

届け出た 警察署		警察署	届出番号	
-------------	--	-----	------	--

■再交付までの流れ

- ①健保組合より再交付料の振込用紙「払込取扱票」を送付いたします。
- ②郵便局にて『払込取扱票』により再交付料をお振込みください。(振込手数料別途)
 ※再交付料のお支払は振込のみとなり、社内便等による組合への送金等は受け付けられません。
 ※振込み後の返金はできませんのでご注意ください。
- ③健保組合にて再交付料の入金を確認し、資格確認書を再交付いたします。
 ※入金確認は郵便局より郵送にて通知されるため5日程度かかります。

■注意事項

- ・資格確認書は法令によりマイナンバーカードの健康保険証利用登録がある方には交付できません。
- ・毀損の場合は、毀損した資格確認書を併せて提出してください。
- ・滅失した資格確認書を発見した場合は、直ちに返納してください。

健康保険組合記入欄			
再交付年月日	令和	年	月 日 備考

健 保 組 合	
決 裁	処 理

健保受付

事 業 所	
責任者	担当者