

再交付申請書 (国民健康保険被保険者証等)

●太枠内に正確にご記入ください。※印は記入しないでください。

被保険者証の記号番号		-		決 裁	理 事 長	常 務 理 事	事 務 長	担 当 者	決 裁 年 月 日	処 入 力 照 合	
									平 成 年 月 日	理	
再交付を必要とする被保険者の氏名			組合員との続柄	性別	生 年 月 日	再交付する被保険者証等			備 考		
1	(氏)	(名)		男 女	大 昭 平	・	・	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
2	(氏)	(名)		男 女	大 昭 平	・	・	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
3	(氏)	(名)		男 女	大 昭 平	・	・	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
4	(氏)	(名)		男 女	大 昭 平	・	・	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
5	(氏)	(名)		男 女	大 昭 平	・	・	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
6	(氏)	(名)		男 女	大 昭 平	・	・	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
再交付申請の理由		<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> その他 ()							※保険証等回収	全 部	
再交付理由の詳細		具体的 (いつ、どこで、どのように) に記入してください。							※受領証回収		
誓約事項		1. 紛失した保険証を発見した場合は、速やかにこれを返納します。 2. 紛失した保険証を他人が使用したため、保険医療機関より医療費等の請求があった場合は、請求額一切について責任をもって弁済いたします。							※新被保険者証の記号番号		
上記の理由により誓約事項を承諾の上、再交付を申請します。									本部受付欄	支部受付欄	
住所									本部受付印	支部受付印	
平成 年 月 日 組合員氏名											
愛知建連国民健康保険組合理事長 殿		電話番号 () -									

記入にあたっては裏面をよく読んで記入してください。

【記入上の注意】

再交付申請書の作成については、つぎのことに注意して記入してください。

1. 記入するときは、太枠内に黒ボールペンではっきりと正確に記入してください。
2. 記載項目に記入漏れ等があった場合は、書類を受理しないことがありますので注意してください。
3. 被保険者証の記号番号は、愛知建連国保の保険証の記号番号(4けた-6けた)を記入してください。
紛失などでわからない場合は、記号番号の記入は必要ありません。
4. 再交付を必要とする被保険者の氏名は、該当する方のみの氏名を必ず記入してください。
5. 再交付する被保険者証等の欄は、該当するものに☑を付けてください。その他に☑をした場合は、証の名称を記入してください。
例えば、限度額適用認定証・特定疾病療養受療証など
6. 再交付申請の理由については、該当する理由の文字を必ず○で囲んでください。その他の場合は、()に理由も記載してください。
7. 再交付理由の詳細については、具体的(いつ、どこで、どのように)に記入してください。なお、記載のないものは再発行できませんので注意してください。

《お願い》

1. 再交付申請の理由が破損・汚損・毀損の場合は、必ずその保険証を添付してください。
2. 紛失や盗難で再交付申請をする方は、保険証の記号番号の変更を必要としますので、家族でお手元に保険証がある場合は交付されている保険証を必ず添付してください。また、高齢受給者証・限度額適用認定証・特定疾病療養受療証などの交付を受けている方は、その証も必ず添付してください。
3. よくしまい忘れて、十分に捜さないまま、安易に再交付を申請する例が多いので、よく捜すようにしてください。
4. 再交付を受けた後、なくなった保険証を発見したときは、直ちに発見した再交付前の保険証を必ず返してください。
5. 盗難にあったり、外出時に持ち歩いていて紛失した場合は、警察(交番)に届けるようにしてください。