| 常務理事 | 事務長 | | 担当 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# [✓ 資格確認書] 高齢受給者証 [✓ 滅失]・破損 [✓ 再交付] 申請書

被保険者が記入するところ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 被保険者等の記号番号 | 記号 10<br>番号 ○○○○○○ | 生年月日 | [✓ 昭和]<br>平成 | 5 5 年 1 0 月 1 0 日 | 資格取得年月日 | [✓ 平成]<br>令和 | 2 7 年 1 0 月 0 1 日 |
| 社員番号 | ○○○○○ | | | | | | |
| 被保険者氏名 | フリガナ ケンポ タロウ<br>健保 太郎 | 被保険者住所 | 〒 151－0051<br>東京都渋谷区千駄ヶ谷○－△－□<br>電話 03(○○○○)△△△△ | | | | |
| 所属会社名部署名 | ○○○株式会社<br>○○部 ○○課 | | | | | | |
| 提出理由（該当するものに○を） | [✓ 1.] 滅 失 （ [✓ 紛失] ・ 盗難 ・ 不明 ） 2. 破 損 （ 印字のかすれを含む ）<br>3. その他 （ ） | | | | | | |
| 再交付を（該当するものに○を） | [✓ 1.] 希望する 2. 希望しない | | | | | | |
| 該 当 者（該当するものに○を） | 1. 被保険者分 [✓ 2] 被扶養者分 | | | | | | |
| 該当者が被扶養者の場合記入 | ① | フリガナ ケンポ ハナコ<br>健保 花子 | 続柄 | 妻 | 生年月日 | [✓ 昭和]<br>平成<br>令和 | 5 6 年 0 9 月 2 1 日 |
| | ② | フリガナ | 続柄 | | 生年月日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 月 日 |
| | ③ | フリガナ | 続柄 | | 生年月日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 月 日 |
| 滅失の場合はその場所 | 1. 自 宅 [✓ 2] 自 宅 以 外（ JR錦糸町駅～自宅付近 ）→警察への届出必須 | | | | | | |
| 警察への届出状況 | [✓ 有] ・ 無 | 届出先 | 錦糸町 警察署 | 届出日 | 平成・[✓ 令和] ○年○月○日 | No | 1234号 |
| 滅失又は破損したときのその状況 | ※できるだけ具体的にご記入ください<br>令和○年○月○日 22時半頃、自宅最寄り駅（JR錦糸町駅）改札を出る際、資格確認書の入った財布を使用。その後、23時頃自宅近くのコンビニで買い物をしたところ、財布の紛失に気付き、中に入っていた資格確認書も一緒に紛失した。 | | | | | | |

◎資格確認書の破損のための再交付申請であるときは、破損した資格確認書を、この申請書に添付してください。

## 資格確認書・高齢受給者証滅失届 （滅失の場合のみ記入）

上記の申請書に記載したとおり、資格確認書・高齢受給者証を滅失しました。
今後は取扱いに十分注意します。なお、資格確認書・高齢受給者証を発見したときは、ただちに返納します。
滅失した資格確認書等によって保険給付等に事故が発生した場合は一切の責任を負います。

令和 ○年 ○ 月 ○ 日　　被保険者氏名　健保 太郎

令和　年　月　日提出

東和薬品健康保険組合

受付日付印

紛失した場合や盗難にあった場合は、すみやかに健康保険組合および警察への届出をお願いします。
また、個人信用情報機関が設けている本人申告制度*のご利用をおすすめします。
万が一、資格確認書が第三者に不正使用された場合、健康保険組合では一切責任を負いかねます。

*本人申告制度･･･身分証明書の紛失や盗難にあったことなどの情報を個人信用情報機関に登録することで
当該機関の加盟会社が与信審査をより慎重におこなうことができるようにする制度
※手続方法などの詳細は、直接、個人信用情報機関へお問い合わせください。

2025.12.4