

【記入の方法】

1. 標題の「滅失」「き損」の文字は、該当する文字を○印で囲んでください。
2. ③及び(カ)欄の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば昭和32年2月7日生れの場合は、

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 昭 平 令 | 9 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 7 |
| | | 年 | | 月 | | 日 | |

のように記してください。

3. (イ)欄は、該当する性別を○印で囲んでください。
4. ④欄は、該当する再交付の原因を○印で囲んでください。
5. (ク)欄は、被保険者との続柄を「夫」、「妻」、「父」、「母」、「長男」、「長女」、「祖父」、「祖母」などくわしく記入してください。

【この申請書に添付して提出する書類】

1. 健康保険被保険者証を滅失したための再交付申請であるときは、「被保険者証滅失届」
2. き損となったための再交付申請であるときは、「き損となった健康保険被保険者証」