

高齡受給者証 減 失 再 交 付 申 請 書

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。

①被保険者等記号	②被保険者等番号	㉞被 保 険 者 の 氏 名	③ 生 年 月 日	④ 性 別	⑦ 資格取得年月日
		(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男 女	年 月 日
被 保 険 者 の 住 所				備 考	

再交付申請の対象となる者	被 保 険 者	⑧ 氏 名	⑨ 生 年 月 日	⑩ 性別	⑪ 続 柄	⑫ 再交付申請の理由	⑬ 備 考
		被 保 険 者	(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男 女	本人	1 2 3 減 失 き 損 その他
	被 扶 養 者	(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		1 2 3 減 失 き 損 その他	
		(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		1 2 3 減 失 き 損 その他	

上記のとおり被保険者から健康保険高齡受給者証の再交付申請がありましたので提出いたします。	
事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(局) 番

令和 年 月 日 提出

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

【記入の方法】

1. 標題の「滅失」、「き損」の文字は、該当する文字を○印で囲むこと。
2. ㊸㊹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、

昭和	年	月	日
平成	3	2	0
令和	2	0	7

のように記入してください。

3. ㊻㊼の性別は、該当する文字を○印で囲んでください。
4. ㊽は再交付申請の対象となる人の氏名を記入してください。
5. ㊾の再交付申請の理由は、該当する文字を○印で囲んでください。
6. ㊿は、被保険者との続柄を、「夫」、「妻」、「父」、「母」、「子」、「祖父」、「祖母」などと詳しく記入してください。

【添付資料】

※ き損による再交付の場合は、き損した受給者証を添付してください。