

常務理事		
記入しないでください		

【記入見本】

青字の箇所をご記入ください

高齢受給者証再交付申請書

健康保険証、資格確認書、資格情報のお知らせに記載の記号・番号を記入してください。

① 被 保 険 者	被保険者 記号番号	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性別
	記号 100 or 300	タナカ タロウ	年 月 日 昭和 平成 28 3 5	性別 男 女
	番号 12345	田中 太郎		
	連絡先 (電話番号)	(自宅) - - (携帯)		

②再交付の事由 滅失 き損

③滅失・き損したときの状況または理由 **自宅引越しの際、荷物の整理中に紛失したと思います。**

④再交付の対象者 被保険者 被扶養者

対 象 者 が 被 扶 養 者 の と	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	続柄	備考
	タナカ ハナコ	昭和 平成 令和 28 4 5	妻	
	田中 花子			

令和 7 年 4 月 23 日 上記のとおり再交付を申請します。

[受 付 印]

なお、今後は滅失又は、き損することのないよう注意するとともに失った高齢受給者証を
発見したときは、ただちにお返しいたします。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	() 本印 長印
----------------------------------	--

【記入上の注意】

- ②の□は、該当する交付事由に✓を入れてください。また、④の□は、再交付の対象者に✓を入れてください。
- この申請書において、被保険者が氏名を自ら署名する場合は、被保険者の押印は不要です。
※健康保険被高齢受給者証の「き損」による申請をする場合は、その健康保険高齢受給者証を添付してください。