

# 分かりやすい図解式

# 被保険者証再交付申請書の記入のポイント

## 健康保険 被保険者証 再交付申請書

※記入方法等については「記入の手引書」をご確認ください。



被保険者証を無くされた場合や損じた場合にご使用ください。

|               |                          |                  |   |
|---------------|--------------------------|------------------|---|
| 被保険者証         | 記号 (左つめ)                 | 番号 (左つめ)         | 再交付の理由                                    |
| 21700023      | 21                       | 2                | 1. 滅失(壊れた、盗まれた)<br>2. 紛失(おぼえがた)<br>3. その他 |
| 氏名 (カタカナ)     | キョウカイ タロウ                |                  |   |
| 氏名            | 協会 太郎                    |                  |   |
| 郵便番号 (ハイフン除く) | 9500000                  | 電話番号 (左つめハイフン除く) | 090××××××××                               |
| 住所            | 新潟 新潟市中央区〇〇1-1△△マンション101 |                  |   |



### ！ 記入不備注意

再交付対象者がご家族（被扶養者）の場合も、ご本人（被保険者）の氏名・生年月日をご記入ください。

### ！ 記入もれ注意

記入必須項目です。対象者をご記入ください。

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| 対象者       | 1. 被保険者<br>2. 被扶養者(家族)分のみ<br>3. 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分 |   |
| 2         | ①欄に再交付対象者ご家族の情報および「再交付の理由」をご記入ください。                  |   |
| 再交付対象者    | 再交付の理由   |   |
| 氏名(カタカナ)  | 生年月日   | 再交付の理由                                    |
| 同上        | 同上   | 1. 滅失(壊れた、盗まれた)<br>2. 紛失(おぼえがた)<br>3. その他 |
| キョウカイ ハナコ | 1 6 2 0 3 0 5  | 1. 滅失(壊れた、盗まれた)<br>2. 紛失(おぼえがた)<br>3. その他 |

### ！ 記入もれ注意

再交付対象者の内容を必ずご記入ください。

### ！ 記入もれ注意

事業主の証明が必要です。（任意継続加入者の方は記入不要です。）

### ！ 記入不備注意

被保険者証の記号番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。  
※マイナンバーを記入した場合、身元確認を行うための書類と番号確認を行うための書類の添付が必要です。これらの添付がない場合は、申請書をお返しすることになりますので、ご注意ください。

|                   |                  |                           |
|-------------------|------------------|---------------------------|
| 事業所所在地            | 新潟県新潟市中央区〇〇△-△-△ | 任意継続被保険者の方は、事業主側の記入は不要です。 |
| 事業所名称             | 株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇     |                           |
| 事業主氏名             | 健保 三郎            |                           |
| 電話番号              | 025-XXX-XXXX     |                           |
| 社会保険労務士の提出代行者名記入欄 |                  | 交付日付印                     |

被保険者のマイナンバーは、被保険者証の記号と番号が不明の場合のみご記入ください。

なお、被保険者のマイナンバーを記入した場合は、以下の添付書類が必要です（※1）。本人確認書類貼付台紙（※2）に、⑦⑧の両方を貼付のうえ、申請書に添付してください。

- ⑦ 身元確認を行うための書類（いずれか1点）
    - ・被保険者の個人番号カード（表面）のコピー、運転免許証のコピー、パスポートのコピー、その他官公署が発行する写真付き身分証明書のコピー
  - ⑧ 番号確認を行うための書類（いずれか1点）
    - ・被保険者の個人番号カード（裏面）のコピー、被保険者の個人番号が記載された住民票が住民票記載事項証明書
- （※1） 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に定められています。  
（※2） 協会けんぽのホームページでダウンロードすることができます。