



記入例

高齢受給者証再交付申請書

全国健康保険協会 船員保険部		
船員保険 高齢受給者証 再交付申請書		
高齢再		
被保険者（申請者）欄	記号番号（左づめ）	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	個人番号（マイナンバー）	① <input type="text"/>
	被保険者の氏名（申請者）	(フリガナ) センポ タロウ 船保 太郎
	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 年 <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 日 <input type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 2 8 1 0 0 3
	郵便番号	1 0 5 - 0 0 0 0 電話番号 (白中の連絡先) 080-XXXX-XXXX
住所	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> 郡市町村 港区〇〇1-12 △△マンション501	
<input type="checkbox"/> 再交付が必要な対象者にチェックを入れてください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者（本人）分		再交付の理由 <input checked="" type="radio"/> 紛失 <input type="radio"/> き損 <input type="radio"/> その他
<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者（家族）分		
※下記に高齢受給者証が必要な被扶養者について記入してください。		
被扶養者氏名		生年月日
船保 花子		昭和 28 年 7 月 1 日 <input checked="" type="radio"/> 紛失 <input type="radio"/> き損 <input type="radio"/> その他
		昭和 年 月 日 <input checked="" type="radio"/> 紛失 <input type="radio"/> き損 <input type="radio"/> その他
		昭和 年 月 日 <input checked="" type="radio"/> 紛失 <input type="radio"/> き損 <input type="radio"/> その他
詳細な理由	③ 外食した際、高齢受給者証の入った財布を置き忘れ、行方がわからなくなったり。	
④	上記のとおり被保険者から交付の申請がありましたので届出します。 船舶所有者の住所 東京都千代田区〇〇123 船舶所有者の氏名 株式会社 協会水産 電話番号 03-XXXX-XXXX	
疾病任意継続被保険者の方は、船舶所有者欄の記入は不要です。		

1

記号番号を記入した場合は、記入不要です。

疾病任意継続の方がマイナンバーを記入した場合は、以下の書類が必要です。貼付台紙※2に①どちらも貼付し、申請書に添付してください。

②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

①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、個人番号通知のコピー（記載情報と現況に相違のないもの）、被保険者の個人番号が記載された住民票か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 船員保険部のホームページからダウンロードできます。（印刷環境がない場合はご連絡ください。）

2

再交付が必要な方のみご記入ください。被保険者本人の場合は、チェック欄にチェックのうえ再交付の理由をご記入ください。

被扶養者の場合は、氏名、生年月日、再交付の理由をご記入ください。

3

再交付の理由が「紛失」や「その他」の場合は詳細な理由をご記入ください。

4

船舶所有者に使用されている被保険者およびその被扶養者の方の再交付を申請される場合は、船舶所有者欄のご記入が必要です。船舶所有者を経由して申請してください。

添付書類

き損（汚れた、破れた等）により再交付を申請いただく場合は、き損した高齢受給者証を添付してください。

留意事項

高齢受給者証の再交付を受けたあとに、古い方（なくしていた方）の高齢受給者証が見つかった場合は、古い方の高齢受給者証を船員保険部にご返却ください。