



再交付申請書

『協会けんぽGUIDEBOOK』41ページ参照

保険証や高齢受給者証をなくしたり、破損したりしたときは「被保険者証再交付申請書」「高齢受給者証再交付申請書」を提出し、新しく交付を受けます。

記載例

1 被保険者証再交付申請書

健康保険 被保険者証 再交付申請書

記入方法および添付書類等については、「健康保険 被保険者証 再交付申請書 記入の手引き」をご確認ください。
申請書は、黒のボールペン等を使用し、楷書で枠内に丁寧に記入ください。

記号 21700023 番号 1 生年月日 昭和 611022

氏名 協会 太郎

住所 〒105-0000 東京 港区 〇〇1-1 △△マンション101

TEL 03(XXXX)XXXX

再交付が必要な対象者にチェックを入れてください。

再交付の対象者	再交付の理由
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者(本人)分	<input checked="" type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他
<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者(家族)分	※下記に被保険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 協会 花子	生年月日 昭和 62年 3月 5日 性別 女
	再交付の理由 <input checked="" type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他
	昭和 年 月 日 性別 男/女 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他
	昭和 年 月 日 性別 男/女 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他

備考 外食した際、保険証の入った財布を置き忘れ、行方が分からなくなった。

事業所所在地 〒105-0000 千代田区△△1-1

事業所名称 ○〇株式会社

事業主氏名 健保 五郎

電話番号 03(□□□)□□□□

任意継続被保険者(※1)の方は事業主欄の記入は不要です。
※1 退職後、引き続き任意継続健康保険に加入されている者

被保険者のマイナンバー(記号欄) 2111116

社会保険労務士の提出代行者名記載欄 株式会社

全国健康保険協会 協会けんぽ

記号・番号は保険証に記載されています。また、協会けんぽ都道府県支部からお送りしている各種通知書等に記載してありますので、こちらからも確認できます。



再交付の理由が「滅失」や「その他」の場合は、理由を詳しくご記入ください。

2 高齢受給者証再交付申請書

健康保険 高齢受給者証 再交付申請書

記入方法および添付書類等については、「健康保険 高齢受給者証 再交付申請書 記入の手引き」をご確認ください。
申請書は、黒のボールペン等を使用し、楷書で枠内に丁寧に記入ください。

記号 21700023 番号 1 生年月日 昭和 600305

氏名 協会 太郎

住所 〒105-0000 東京 港区 〇〇1-1 △△マンション101

TEL 03(XXXX)XXXX

再交付の対象者	再交付の理由
協会 花子	昭和 23年 10月 22日 性別 女
	再交付の理由 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他
	昭和 年 月 日 性別 男/女 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他

備考 外食した際、高齢受給者証の入った財布を置き忘れ、行方が分からなくなった。

事業所所在地 〒102-0000 千代田区△△1-1

事業所名称 ○〇株式会社

事業主氏名 健保 五郎

電話番号 03(□□□)□□□□

任意継続被保険者(※1)の方は事業主欄の記入は不要です。
※1 退職後、引き続き任意継続健康保険に加入されている者

被保険者のマイナンバー(記号欄) 2141117

社会保険労務士の提出代行者名記載欄 株式会社

全国健康保険協会 協会けんぽ

再交付が必要な方のみご記入ください。

事業主経由で申請しますので、事業主欄の記入が必要です。任意継続被保険者の方は不要です。

保険証の記号・番号を記入した場合は記入不要です。

チェックリスト

- **提出時期** 保険証や高齢受給者証を紛失したとき
- **提出先** 事業所に勤務している被保険者およびその被扶養者の場合 → 事業所を管轄する協会けんぽ支部
任意継続被保険者およびその被扶養者の場合 → お住まいの都道府県の協会けんぽ支部
- **添付書類** 「き損」による再交付を申請する場合は、「き損」した保険証や高齢受給者証を添付してください。