



再交付申請書

『協会けんぽGUIDE BOOK』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

※記入方法等については「記入の手引き」をご確認ください。

被保険者証	217000231	番号(左づめ)	年月日	出生年月日
氏名 (カタカナ)	キョウ カイ タロウ	性別	男	○ 1 月 15 日
郵便番号 (ハイフン無く)	10500000	電話番号 (左づめハイフン無く)	090××××××××	
住所	東京 ④ 港区〇〇1-1			

対象者 ②

1. 被保険者(本人)分のみ………②欄の「再交付の原因」をご記入ください。
2. 被扶養者(配偶者)分………①欄の「再交付の原因」をご記入ください。
3. 被扶養者(本人)および被扶養者(家族)分………①および②欄に記入ください。

①被扶養者 名前 (カタカナ)	姓 キョウ 名 カイ 姓 ハナコ	生年月日 年 6 月 2 日 出生年月日 年 6 月 3 日 再交付の原因 1. 破損 2. 年月 6 2 0 3 0 5
②被扶養者 名前 (カタカナ)	姓 健 名 保 姓 五郎	生年月日 年 6 月 2 日 出生年月日 年 6 月 2 日 再交付の原因 1. 破損 2. 年月 6 2 0 2 0 5

上記のとおり被保険者から再交付の申請がありましたので提出します。
事業所所在地 東京都千代田区△△1-1
事業所名称 ○株式会社
事業主氏名 健保 五郎
電話番号 03-XXXX-XXXX
被扶養者の記名番号が不明の場合は、被扶養者のマイナンバーをご記入ください。
(記入しない場合は、本人確認書類等の原本を提出せねばなりません。)

社会保険労務士の提出代行者名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

MNP権限 (選択肢)	1. 記入有 2. 記入無 3. 未記入	添付書類	□ □ □	1. お預け受取者の名があり 2. その他の理由	枚数	□ □
2 1 1 1 1 1 0 1						

受付日付印 (2022.12) 1/1

全国健康保険協会 協会けんぽ

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。

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、そちらからも確認できます。

再交付が必要な方を、1~3から選択のうえ、あてはまる数字をご記入ください。

再交付が必要な方が被保険者の場合は②の欄の再交付の原因を、被扶養者の場合は①の欄の氏名・生年月日・再交付の原因をご記入ください。

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

※記入方法等については「記入の手引き」をご確認ください。

被保険者証	217000231	番号(左づめ)	年月日	出生年月日
氏名 (カタカナ)	キョウ カイ タロウ	性別	男	○ 1 月 0 5 日
郵便番号 (ハイフン無く)	10500000	電話番号 (左づめハイフン無く)	090××××××××	
住所	東京 ④ 港区〇〇1-1			

対象者 ②

1. 被保険者(本人)分のみ………②欄の「再交付の原因」をご記入ください。
2. 被扶養者(配偶者)分………①欄の「再交付の原因」をご記入ください。
3. 被扶養者(本人)および被扶養者(家族)分………①および②欄に記入ください。

①被扶養者 名前 (カタカナ)	姓 キョウ 名 カイ 姓 イチロー	生年月日 年 10 月 22 日 出生年月日 年 10 月 22 日 再交付の原因 1. 破損 2. 年月 10 22 0 5
②被扶養者 名前 (カタカナ)	姓 健 名 保 姓 五郎	生年月日 年 10 月 22 日 出生年月日 年 10 月 22 日 再交付の原因 1. 破損 2. 年月 10 22 0 5

上記のとおり被保険者から再交付の申請がありましたので提出します。
事業所所在地 東京都千代田区△△1-1
事業所名称 ○株式会社
事業主氏名 健保 五郎
電話番号 03-XXXX-XXXX
被扶養者の記名番号が不明の場合は、被扶養者のマイナンバーをご記入ください。
(記入しない場合は、本人確認書類等の原本を提出せねばなりません。)

社会保険労務士の提出代行者名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

MNP権限 (選択肢)	1. 記入有 2. 記入無 3. 未記入	添付書類	□ □ □	1. お預け受取者の名があり 2. その他の理由	枚数	□ □
2 1 4 1 1 1 0 1						

受付日付印 (2022.12) 1/1

全国健康保険協会 協会けんぽ

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