



# 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**

被保険者証を無くされた場合やき損した場合にご使用ください。

被保険者証 記号(左2桁) 217000231 番号(左2桁) 010510 生年月日 2010.05.10

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) 1050000 電話番号(左2桁ハイフン除く) 090XXXXXX

住所 東京 港区 〇〇1-1

対象者 2

扶養者(扶養者1人) 同上 再交付の理由 1. 破損した、または紛失したため

扶養者(扶養者2人) 同上 再交付の理由 1. 破損した、または紛失したため

扶養者(扶養者3人) 同上 再交付の理由 1. 破損した、または紛失したため

事業主所在地 東京都千代田区△△1-1 任意継続被保険者の方は、事業主欄の記入は不要です。

事業主名称 ○株式会社 健康五郎 電話番号 〇〇-XXXX-XXXX

社会保険労務士の提出代行番号記入欄

MN確認(任意継続) 2111101

2022.12

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⑦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。

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。

### 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**

高齢受給者証を無くされた場合やき損した場合にご使用ください。

被保険者証 記号(左2桁) 217000231 番号(左2桁) 010510 生年月日 2010.05.10

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) 1050000 電話番号(左2桁ハイフン除く) 090XXXXXX

住所 東京 港区 〇〇1-1

対象者 2

扶養者(扶養者1人) 同上 再交付の理由 1. 破損した、または紛失したため

扶養者(扶養者2人) 同上 再交付の理由 1. 破損した、または紛失したため

扶養者(扶養者3人) 同上 再交付の理由 1. 破損した、または紛失したため

事業主所在地 東京都千代田区△△1-1 任意継続被保険者の方は、事業主欄の記入は不要です。

事業主名称 ○株式会社 健康五郎 電話番号 〇〇-XXXX-XXXX

社会保険労務士の提出代行番号記入欄

MN確認(任意継続) 2141101

2022.12

## 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

再交付申請書