



### 【記入の方法】

1. 標題の「滅失」「き損」の文字は、該当する文字を○印で囲んでください。
2. ③及び(カ)欄の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば昭和32年2月7日生れの場合は、

昭 令	32	年	2	月	0	日	7
--------	----	---	---	---	---	---	---

のように記してください。

3. (イ)欄は、該当する性別を○印で囲んでください。
4. ④欄は、該当する再交付の原因を○印で囲んでください。
5. (ク)欄は、被保険者との続柄を「夫」、「妻」、「父」、「母」、「長男」、「長女」、「祖父」、「祖母」などくわしく記入してください。

### 【この申請書に添付して提出する書類】

1. 健康保険被保険者証を滅失したための再交付申請であるときは、「被保険者証滅失届」
2. き損となったための再交付申請であるときは、「き損となった健康保険被保険者証」
3. 被保険者並びに、再交付申請をする者の「住民票」(原本)