

提出期限: すみやかに
青字は事業主、**赤字**は本人
 が記入してください。

確認書(滅失・き損)再交付申請書

資格確認書は、健保組合でクレジットカードやキャッシュカードのように効力を停止することができないため、必ず警察への届出をお願いします。
 後日、紛失した資格確認書が見つかった場合には、再交付前(紛失たとされたもの)の資格確認書を返還してください。

令和 6 年 8 月 1 日提出

事業所番号	999	担当者	伊豆
事業所住所	〒 112 - * * * * 東京都文京区小石川〇〇-××-△	社会保険労務士記載欄(氏名等)	
事業所名称	大西洋建材株式会社		
事業主氏名	代表取締役社長 大西 洋介		
電話	03 (〇〇〇〇) ××××		

6 下記のとおり被保険者から資格確認書の再交付申請がありましたので提出いたします。
 なお、今後は毀損することのないよう十分指導いたします。

事業所名	資格確認書の 記号	被保険者氏名	被保険者の生年月日
1 大西洋建材株式会社	999	2 太平 洋一朗	昭和 45 年 10 月 10 日 平成

③ 再交付申請の対象となる人

<input type="checkbox"/> 被保険者 ※上記に同じ	原因	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 毀損
<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者 ※対象となる家族を下記に記入してください。	事 発 生 日	令和 6 年 7 月 20 日
再発行を希望する被扶養者	被扶養者の生年月日	続 柄
3 太平 あくあ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 16 年 7 月 15 日	長女
		<input checked="" type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 毀損
		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 毀損
		<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 毀損

④ 資格確認書を滅失したときの状況をできるだけ詳しく記入してください。

2 課外学習にけいたいしていたが、気がついたらなかった。探したけれど見つからなかった。

届出の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 遺失物届 <input type="checkbox"/> 盗難届 <input type="checkbox"/> 届出無
遺失物・盗難届出日	届出場所
3 令和 6 年 7 月 25 日	後楽 警察署・交番
	受理番号
	012345

上の届出書に記載したとおり、資格確認書を滅失・毀損いたしました。今後は十分取り扱いに注意します。
 なお、滅失した資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。

令和 6 年 8 月 1 日
 被保険者氏名 太平 洋一朗 5 (太平)

4 手数料 再交付枚数 1 枚 × 1,000円 = 1,000 円
 再交付手数料は、下記の口座に被保険者名で振込み願います。(振込手数料は、差し引かないでください)

振込先	三井住友銀行(0009) 東京中央支店(015)
	普通預金 7422256
	(名義)太平洋セメント健康保険組合

※ 振込を確認できる書類を裏面に必ず貼付して下さい。
 災害による滅失毀損は、罹災証明を貼付した場合に限り無償となります。
 ※ 再交付手数料振込後1ヶ月以内に提出がない場合には、資格確認書の再発行は行わず再交付手数料の返金も致しません。

記入もれや誤りが多いところ(特にご注意ください)

- 再交付の対象となる方全員記入してください。
 書ききれない場合には、2枚目に記入してください。
- 滅失したときの状況を詳しく記入してください。
- 必ず警察への届出をしてください。
- 入金された再交付手数料は、後日資格確認書が見つかった場合でもお返しできませんので、十分探したうえで申請してください。
 また、資格確認書がない間に医療機関にかかる場合には、「資格証明書」を発行いたしますので、お申し出ください。
- 自ら署名した場合は、印は省略できます。
- き損の場合は、必ずき損した資格確認書の添付が必要です。資格確認書の添付がない場合は、手数料が必要になります。