健康保険資格確認書 滅失 再交付申請書

常務理事	事 務 長	部 長	係 長	係

・再交付の原因が本人の過失に因る場合、手数料の納付を確認している

1	資格	確認書の	記号 ②	資	格確認書	書の番号	(ア)	被	保 険	者	の	氏 名	3	生年月日	(イ)性別(ウ)資格取得年月	日
(工)	1			被	保	険	(氏)	0)	(名) 住	所			年 月 月 7 月 1 1 1 1 1 1 1 1 1	日 男 昭和 年 月 文 令和 二 電 話 番 号	日
₹		_													()	
	被	え (カ)	B	E		名		(キ)	生	年 月	日	(ク)性別	(ケ)続柄	⑤ 再交付の原因	原因を詳しく記入してください	
再交	保険者欄	(氏)			(名)				上記	1 に	同	じ	本 人	1. 滅 失 2. き 損		
		(カ)	Ð	E		名		(キ)	生	年 月	日	(ク)性別	(ケ)続柄	⑤ 再交付の原因	原因を詳しく記入してください	
付	被	(氏)	·		(名)			昭和 平成	年	月	月	男	() ///20117	1. 滅失	77-11 CH C (ND) 10 T (10C)	
対	扶	(氏)			(名)			令和	年			女		2. き 損		
象	養				(名)			昭和 平成 令和	— —	月	目	男 女		1. 滅 失 2. き 損		
者	者	(氏)			(名)			昭和 平成	年	月	月	男女		1. 滅 失 2. き 損		
欄	欄	(氏)			(名)			昭和 平成	年	月	月	男		1. 滅失		
Li	ショント	よりが化児除-	学 ふこ <i>は</i>	+ 唐/见 [8	倹 資 格 確 認 書	きの重な付け	白きがなりも	令和	埋出いた	1 보수		女	和年	2. き損 月 日提出	/ 受付日付印 >	
		<u>おり板床険</u> 所 所 在地	<u>日から時</u> 干		火貝 俗惟心言 一	可分子文 的。	ドロ目の・ベンソス	CILVI C	<u> ЛЕШV 7С</u>	<u> </u>				労務士記載欄		
		所名称										71.	云 休 俠	刀 伤 工 癿 戦 ㈱		
		主氏名														
		番号			()									
<u> </u>												確認欄	この届出り	こついては、以下の要件	を満たしたものである。	
	独 保险		そ号が今:	カムニナンし	小場合はマイナ	ーンバーを記 ^っ	ス 1 てください	`					・申請者ス	 本人(被保険者)が記載し	たものである	
Ī		ナンバー	± 4 M. M.	14 "J'&V	<i>-</i> ∭ ∐ (& \ 1)	~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· (0 (\/ LGV						•記載内容	容について誤りがないかほ	申請者本人(被保険者)に確認している	

【申請するときの注意事項】

1. 滅失による申請の場合

「本人の過失により滅失」した場合は、再交付に要する手数料として **1,000円** を以下の指定口座へ納付した後、申請してください。 天災、火災、盗難等により「本人の過失によらず滅失」した場合、費用負担は求めません。ただし、盗難による滅失の場合は、警察へ盗難届を提出したことが確認できる書類を添付してください。

2. き損による申請の場合

き損したことが確認できるように、資格確認書を添付してください。

『支払先口座』

銀行名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義
りそな	堂島	普通	0283108	
三菱UFJ	阪急梅田北	普通	0035419	大阪産業機械工業健康保険組合
三井住友	三井住友 梅田		7891240	オオサカサンギョウキカイコウギョウ ケンコウホケンクミアイ
みずほ	梅田	普通	1166043	