（大阪産業機械工業健康保険組合）

常務理事	事務長	部長	係長	係

【任意継続被保険者用】

健康保険資格確認書 滅失 き損 再交付申請書

① 資格確認書の記号	② 資格確認書の番号	(ア) 被保険者の氏名		③ 生年月日		(イ) 性別	(ウ) 資格取得年月日	
２０		(氏)	(名)	昭和 平成	年　月　日	男 女	昭和 平成 令和	年　月　日

(エ) 被保険者の住所	(オ) 電話番号
〒　　―	(　　)

再交付対象者欄

被保険者欄	(カ) 氏名		(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
	(氏)	(名)	上記に同じ		本人	1. 滅失 2. き損	

被扶養者欄	(カ) 氏名		(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
	(氏)	(名)	昭和 平成 令和　年　月　日	男 女		1. 滅失 2. き損	
	(氏)	(名)	昭和 平成 令和　年　月　日	男 女		1. 滅失 2. き損	
	(氏)	(名)	昭和 平成 令和　年　月　日	男 女		1. 滅失 2. き損	
	(氏)	(名)	昭和 平成 令和　年　月　日	男 女		1. 滅失 2. き損	

令和　　年　　月　　日提出

受付日付印

上記のとおり資格確認書の再交付申請書を提出いたします。
なお、今後は資格確認書を滅失またはき損することのないようにいたします。

被保険者等の記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください

マイナンバー	

【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	大阪産業機械工業健康保険組合 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
三菱UFJ	阪急梅田北	普通	0035419	
三井住友	梅田	普通	7891240	
みずほ	梅田	普通	1166043	