

申請方法（人事部人事課へ提出）

紛失の場合：始末書を添付

破損の場合：被保険者証を添付

資格取得日	S・H	年	月	日
前回交付年月日	平成	年	月	日
被保険者証添付の有無				
申請理由	滅失			

交 付 決 議		
常 務 理 事	事 務 長	担 当

**保険証を紛失したときの
記入例**
添付書類：始末書

被保険者証再交付願

太線枠内ご記入ください。

日本新薬健康保険組合理事長 殿					
<input type="checkbox"/> 紛失 下記のとおり被保険者証 <input type="checkbox"/> 破損 により、被保険者証の再交付をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 盗難					
平成 19 年 7 月 10 日					
被保険者証の記号番号	46	5555	被保険者氏名	新薬 太郎 ⑩ <small>(自署の場合は押印不要)</small>	事業所名 日本新薬株式会社
被保険者の住所	〒 604 - 8832 京都市中京区壬生下溝町15			所 属	人事部人事課 <small>(社内内線 8412)</small>
被扶養者に再交付の場合	被扶養者氏名		被扶養者の住所	〒 -	
届出の事由	転勤により引っ越した際、行方がわからなくなった。				
警察への届出 〔紛失・盗難の場合のみ〕	届出年月日：19 年 7 月 9 日、届出警察署（交番）名：南警察署西ノ内交番、受付番号：1234				
上記のとおり被保険者から再交付申請がありましたので提出致します。 平成 年 月 日					受 付 印
事業所の所在地 京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14 及び名称 日本新薬株式会社 事業主氏名 取締役社長 前川 重信 ⑩					

申請方法（人事部人事課へ提出）

紛失の場合：始末書を添付

破損の場合：被保険者証を添付

資格取得日	S・H	年	月	日
前回交付年月日	平成	年	月	日
被保険者証添付の有無				
申請理由	滅失			

交 付 決 議		
常 務 理 事	事 務 長	担 当
		年 月 日

保険証を破損したときの
記入例
添付：保険証

被保険者証再交付願

太線枠内ご記入ください。

日本新薬健康保険組合理事長 殿

紛失
 破損 により、被保険者証の再交付をお願い致します。
 盗難

平成 19 年 7 月 10 日

被保険者証の記号番号	46	5555	被保険者氏名	新薬 太郎 ⑤ (自署の場合は押印不要)	事業所名	日本新薬株式会社
被保険者の住所	〒 604 - 8832 京都市中京区壬生下溝町15			所 属	人事部人事課 (社内内線 8412)	
遠隔地証を再交付の場合	被扶養者氏名		遠隔地証の住所	〒 -		
届出の事由	子供のいたずらで、一部を破損させてしまった。					
警察への届出 〔紛失・盗難の場合のみ〕	届出年月日： 年 月 日,届出警察署(交番)名： , 受付番号：					

上記のとおり被保険者から再交付申請がありましたので提出致します。

平成 年 月 日

事業所の所在地 京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14

及び名称 日本新薬株式会社

事業主氏名 取締役社長 前川 重信 ⑤

受 付 印

申請方法（人事部人事課へ提出）

紛失の場合：始末書を添付

破損の場合：被保険者証を添付

資格取得日	S・H	年	月	日
前回交付年月日	平成	年	月	日
被保険者証添付の有無				
申請理由				

交 付 決 議		
常 務 理 事	事 務 長	担 当
		年 月 日

保険証が盗難にあったときの
記入例

被保険者証再交付願

太線枠内ご記入ください。

日本新薬健康保険組合理事長 殿					
<input type="checkbox"/> 紛失 下記のとおり被保険者証 <input type="checkbox"/> 破損 により、被保険者証の再交付をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 盗難					
平成 19 年 7 月 10 日					
被保険者証の記号番号	46	5555	被保険者氏名	新薬太郎 ⑩ (自署の場合は押印不要)	事業所名 日本新薬株式会社
被保険者の住所	〒604 - 8832 京都市中京区壬生下溝町15			所 属	人事部人事課 (社内内線 8412)
遠隔地証を再交付の場合	被扶養者氏名		遠隔地証の住所	〒 -	
届出の事由	京都駅構内で、保険証の入ったバックを置き引きされた。				
警察への届出〔紛失・盗難の場合のみ〕	届出年月日：19年7月9日、届出警察署（交番）名：南警察署西ノ内交番，受付番号：1234				
上記のとおり被保険者から再交付申請がありましたので提出致します。 平成 年 月 日					受 付 印
事業所の所在地 京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14 及び名称 日本新薬株式会社 事業主氏名 取締役社長 前川 重信 ⑩					