

決裁	常務理事	事務長	主任	担当
再発行料		対象・対象外		

ルネサス健康保険組合御中 (送付先は、下記参照)

健康保険 被保険者証 再交付申請書 (任意継続被保険者・特例退職被保険者用)

下記の通り、被保険者証の再交付を申請致します。

提出日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

基本情報 枝番(-00)記入は不要です。									
被保険者証の記号・番号								被保険者氏名	フリガナ
記号				番号 (右詰め)					
連絡先									
TEL番号									

申請内容									
再交付を希望する対象者	被保険者(本人) 被扶養者(家族) 該当者名を下記に記入してください <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>氏名</th> <th>続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	氏名	続柄						
	氏名	続柄							
区分	紛失 ・ き損 ・ 無余白								
再交付申請理由 (状況を詳しく記入してください) [無余白を除く]									
再発行料の振込方法	次の場合を除き、被保険者証の再発行は、1枚当たり500円の再発行料が必要となります。 ア、通常使用による劣化により不明瞭となったとき(被保険者証の印字かすれ・消えかけ) イ、被保険者証裏面の住所欄無余白 本申請書の受付 および 再発行料の入金確認ができ次第、被保険者証を再発行いたします。 (振込手数料は自己負担) <<< 再発行料振込先 >>> 三菱UFJ銀行 本店 (普)0915151 ルネサス健康保険組合宛								

< 注意事項 >

- 「き損」「無余白」の場合は、必ず健康保険被保険者証を添付してください。
- 紛失・盗難の場合には、念のため警察へ届出願います。
- 紛失・盗難等による金融関係での悪用については、健保組合は一切関知しませんのでご了承願います。
- 高齢受給者証も紛失し、「再交付」を申請する場合は「高齢受給者証再交付申請書(届)」(健保指定帳票T-105)も提出してください。

< 申請書の送付先 >

ルネサス健康保険組合 〒187-8588 東京都小平市上水本町5-20-1

受付日付印

インプット	証発行