

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 3 年 4 月 5 日

太枠内を記入してください。

基本情報										枝番(-00)記入は不要です。						
被保険者証の記号・番号										フリガナ						
記号	1	2	3	番号 (右詰め)	4	5	6	7	8	9	0	健康 太郎				
連絡先																
TEL番号																
012 - 345 - 6789																

申請内容									
再交付を希望する対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 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"> <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	<input checked="" type="checkbox"/> 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]	令和3年3月31日に病院で使用し、帰宅途中に財布ごと紛失したため、 4月1日に 警察署に届け出た。								
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

印付	証発行

【被保険者記入・確認事項】

太枠内を正確に記入願います。

提出年月日は必ず記入願います。

被保険者の記号・番号は正確に記入願います。 枝番(-00)記入は不要です。

被保険者氏名を自署願います。

連絡先の電話番号を必ず記入願います。

再交付する対象者についてチェック☑してください。

(注) ・再交付する被保険者証が被扶養者分であるときは、対象となる被扶養者氏名続柄を記入願います。

下記の申請区分にチェック☑してください。

- ・ 滅失(紛失・盗難)
- ・ き損(文字がかすれている場合・洗濯等で原型をとどめていない場合)
- ・ 無余白(住所欄が無余白の場合)

申請理由を詳細に記入願います。

単に「滅失(紛失)した」とのみ記入するのではなく、滅失(紛失)した状況を詳細に記入願います。

(注)無余白の場合は記入不要です。

注意

- ・ 紛失・盗難の場合には、念のため警察署へ届出願います。
- ・ 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。