

高齢受給者証再交付願

油研健康保険組合理事長殿

〇〇年 〇〇月 〇〇日

被 保 険 者	住 所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1	氏 名	健保 太郎	性 別	男 ・ 女	
			生年月日	T・S・H〇〇 年 4 月 1 日			
再交付を申請する理由			再交付を希望する者				
・ 紛失(下記滅失理由も作成のこと) ・ 破損・汚損(破損・汚損した高齢受給者証を添付のこと)			氏 名		印	性 別	男 ・ 女
			生年月日	T・S・H 年 月 日			

高齢受給者証紛失届

氏 名	健保 太郎	性 別	男 ・ 女	紛失した日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
				紛失場所	自宅
生年月日	T・S・H〇〇 年 4 月 1 日				
紛失の状況を詳しく記載して下さい。 引っ越しの際にどこかにしまいこんでしまい、保管場所が分からなくなりました。 何度探しても見つかりませんので、再交付を申請します。					

【 誓約書 】

上の届書に記載したとおり高齢者受給者証を紛失しましたが、この高齢者受給者証を発見したときはただちに返納致します。
今後は同様のことが無い様に注意し、当該年度内に再度紛失した際には再々発行代金として、2000円を支払うことを誓約致します。

被保険者氏名 健保 太郎

健保