

滅失届兼再交付申請書

常務理事	事務長	係員

どちらかに✓してください

- 健康保険被保険者証
 資格確認書

資格確認書再交付

- 必要
 不要

※令和6年12月2日以降は保険証の再交付はできません。

※本人の過失による再交付については手数料(1枚につき)1,000円を徴収いたします。下記口座へお振込みください。

被保険者 記号番号	記号 ○	番号 ○○○○	みずほ銀行 横浜法人支店 普通1189444 <small>ニホンヒコウキケンコウホケンクミアイ</small> 日本飛行機健康保険組合		
被 保 険 者	事業所	日本飛行機(株)	所属 (本部・部 ・課・係)	○○○○本部 ○○○○部 ○○○○課 ○○○○係 <input checked="" type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> 厚木 <input type="checkbox"/> 作業所	
	氏名	日飛 太郎		生年月日	昭和 平成 ○○年○月○日
	住所	〒○○○-○○○ 横浜市○○区○○町～			
再 交 付 対 象 者	氏名	性別	生年月日	続柄	滅失・毀損年月日
	日飛 太郎	男・女	昭和 平成 ○○年○月○日	本人	令和 ○○年○月○日
	日飛 花子	男・女	昭和 平成 ○○年○月○日	長女	令和 ○○年○月○日
滅 失 の 状 況	(詳しく記入して下さい) 病院へ行った帰りに自宅付近で財布を落とした。				
警 察 へ の 届 出	令和○○年○月○日 ○○○○警察署へ届出済 受付番号(○○○○○)				

事 業 主 の 証 明	上記の通り滅失届兼再交付申請がありましたので届出いたします。 令和 年 月 日
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電 話 印

受付日付印

【注意事項】

- 必要事項を記入して、人事課社会保険担当者へご提出ください。
- 毀損の場合は、申請書に被保険者証又は資格確認書を添付してご提出ください。
- 毀損による再発行については手数料はかかりません。