記入例

承認年月日		常務理事	事務長	関係者	担当者
年　月　日	下記申請に もとづき(再)交付 いたします。				
交付年月日					
年　月　日					

被保険者証
資格確認書
資格情報のお知らせ

(滅失・毀損・住所欄無余白)届 兼 (再)交付願

○年　×月　△日

東北電力健康保険組合　御中

下記のとおり，申請いたします。

・**「被保険者証」または「資格確認書」の滅失・毀損・住所欄無余白**での届出の方で，マイナ保険証をお持ちの場合，届出以降はマイナ保険証をご使用ください。
・**マイナ保険証をお持ちの方には，原則「資格確認書」を発行することはできません。**
・**「資格情報のお知らせ」の滅失・毀損**の方には，「資格情報のお知らせ」を再交付いたします。

該当する届出に☑すること	
☐ 被保険者証	☑ 滅失
☑ 資格確認書	☐ 毀損
☐ 資格情報のお知らせ	☐ 住所欄無余白

申請人(被保険者)氏名		被保険者証番号		店所	○○営業所				
フリガナ	ケンポ　タロウ	記号	番　号						
健保　太郎		××	××××	所属	○○	×	×	×	×
				電話番号(勤務先)	△△△　－　○○○　－　××××				

生年月日	年号	年	月	日	住所	
	(昭)・平	○○	××	△△		宮城県仙台市青葉区○○　×丁目××番××号

マイナ保険証を保有しておらず，資格確認書の交付が必要な方は☑を記入してください。

届出事由　**詳細に記入すること**	(再)交付希望者を以下に記入すること						
	氏　名	生年月日			続柄	資格確認書発行要否(※1)
令和×年○月○日(土)10時頃，妻が仙台市本町○丁目×番付近のコンビニエンスストアで買い物をし，その後近くの△△病院で受診する際，財布の中に保管していた保険証を出そうとした時，財布ごと紛失していることに気が付いた。 その後紛失したと思われる経路を探したが見つからず，付近の本町交番に届け出た。	フリガナ　ケンポ　タロウ 健保　太郎	(昭)・平・令	○○	××	△△	本人	☐ 発行が必要
	フリガナ　ケンポ　ハナコ 健保　花子	(昭)・平・令	○○	××	△△	妻	☑ 発行が必要
	フリガナ	昭・平・令					☐ 発行が必要
		令					☐ 発行が必要

最後に使用した日時や場所，その他状況をできるだけ詳しく記入してください。

遺失物や被害届を出した際に交付される「届出番号」を記入してください。
不明な場合は警察署へご確認ください。

届出事由発生年月日(※2)	○○年　××月　△△日	警察への届出(※3)	届出警察署	○○　警察署
			届出番号	1　2　3　4　5　6
			届出年月日	××年○○月○○日

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	

※1～3
「資格情報のお知らせ」に関する届出の方は，記入の必要はありません。