

※申請方法（人事部人事課へ提出）

紛失、盗難の場合：始末書を添付

破損の場合：被保険者証を添付

資格取得日	S・H・R	年	月	日
前回交付 年 月 日		年	月	日
被保険者証 添付の有無				
申請理由				

交 付 決 議		
常務理事	事務長	担当

保険証を紛失したときの《記入例1》

被保険者証再交付願

<p>日本新薬健康保険組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 盗難 </p> <p style="text-align: center;">下記のとおり被保険者証により、被保険者証の再交付をお願い致します。</p> <p style="text-align: right; color: red;">2021 年 3 月 10 日</p>					
被保険者証 の記号番号	46	5555	被保険者 氏 名	新 薬 太 郎	事業所名 日 本 新 薬 株 式 会 社
被 保 険 者 の 住 所	〒 604 - 8832 京 都 市 中 京 区 壬 生 下 溝 町 15			所 属	人 事 部 人 事 課
被扶養者に 再 交 付 の 場 合	被扶養者 氏 名		被扶養者 の 住 所	〒 -	
届出の事由 (詳細に)	引越しの際に紛れてしまい、見当たらないため				
遺失届	遺失証明書類を添付できない場合、警察への遺失届出日・警察署名・受理番号を記入↓ 〇〇警察署 2021. 3. 1 NO. 12345				
年 月 日				人事部 部長印	受付印
事業所の所在地 京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14 及 び 名 称 日 本 新 薬 株 式 会 社 事 業 主 氏 名 取 締 役 社 長 中 井 亨					

※申請方法（人事部人事課へ提出）

紛失、盗難の場合：始末書を添付

破損の場合：被保険者証を添付

交 付 決 議		
常 務 理 事	事 務 長	担 当

資格取得日	S・H・R	年	月	日
-------	-------	---	---	---

前
年
被
保
者
証
添
付
申
請

被保険者が保険証を破損したときの《記入例2》
添付：保険証

被保険者証再交付願

日本新薬健康保険組合理事長 殿

紛失
 破損 により、被保険者証の再交付をお願い致します。
 盗難

2021 年 4 月 9 日

被保険者証の記号番号	46	5555	被保険者氏名	新薬 太郎	事業所名	日本新薬株式会社
被保険者の住所	〒 604 - 8832 京都市中京区壬生下溝町15				所 属	人事部人事課
被扶養者に再交付の場合	被扶養者氏名		被扶養者の住所	〒 -		
届出の事由 (詳細に)	子供が破損させたため					
遺失届	遺失証明書類を添付できない場合、警察への遺失届出日・警察署名・受理番号を記入↓					
年 月 日					人事部 部長印	受付印
事業所の所在地		京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14				
及 び 名 称		日本新薬株式会社				
事 業 主 氏 名		取締役社長 中 井 亨				

※申請方法（人事部人事課へ提出）

紛失、盗難の場合：始末書を添付

破損の場合：被保険者証を添付

資格取得日 S・H・R 年 月 日

前回
年 月
被保険
添付の
申請

保険証が盗難にあったときの《記入例3》

添付：始末書

交 付 決 議		
常務理事	事務長	担当

月 日

被保険者証再交付願

日本新薬健康保険組合理事長 殿

紛失
 破損
 盗難

下記のとおり被保険者証により、被保険者証の再交付をお願い致します。

2021 年 4 月 9 日

被保険者証の記号番号	46	5555	被保険者氏名	新薬 太郎	事業所名	日本新薬株式会社
被保険者の住所	〒 604 - 8832 京都市中京区壬生下溝町15				所属	人事部人事課
被扶養者に再交付の場合	被扶養者氏名		被扶養者の住所	〒 -		
届出の事由 (詳細に)	京都駅構内で、保険証の入ったバックを置き引きされた。					
遺失届	遺失証明書類を添付できない場合、警察への遺失届出日・警察署名・受理番号を記入↓ ○○警察署 2021. 3. 1 NO. 12345					
年 月 日					人事部 部長印	受付印
事業所の所在地		京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14				
及び名称		日本新薬株式会社				
事業主氏名		取締役社長 中 井 亨				