

※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：資格確認書および資格情報のお知らせを添付

|                |       |   |   |   |
|----------------|-------|---|---|---|
| 資格取得日          | S・H・R | 年 | 月 | 日 |
| 前回交付<br>年 月 日  |       | 年 | 月 | 日 |
| 資格確認書<br>添付の有無 |       | 有 | 無 |   |
| 申請理由           |       |   |   |   |

|         |       |     |
|---------|-------|-----|
| 交 付 決 議 |       |     |
| 常 務 理 事 | 事 務 長 | 担 当 |
|         |       |     |
|         |       |     |

資格確認書を紛失したときの《記入例1》

## 資格確認書および資格情報のお知らせ 再交付願

日本新薬健康保険組合理事長 殿

☐ 紛失 ☐ 資格情報のお知らせ  
下記のとおりに被保険者証 ☐ 破損 により、☐ 資格確認書 の再交付をお願い致します。  
☐ 盗難

2021 年 3 月 10 日

|                                                                              |                                                                       |      |                  |         |         |          |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------------------|---------|---------|----------|
| 被保険者等の<br>記号番号                                                               | 46                                                                    | 5555 | 被保険者<br>氏 名      | 新 薬 太 郎 | 事業所名    | 日本新薬株式会社 |
| 被 保 険 者<br>の 住 所                                                             | 〒 604 - 8832<br>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<br>再 交 付<br>の 場 合                                                      | 被扶養者<br>氏 名                                                           |      | 被 扶 養 者<br>の 住 所 | 〒 ー     |         |          |
| 届出の事由<br>(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↓<br>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<br>及 び 名 称 日 本 新 薬 株 式 会 社<br>事 業 主 氏 名 取締役社長 中 井 亨 |                                                                       |      |                  |         | 印       |          |

※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：資格確認書および資格情報のお知らせを添付

資格取得日 S・H・R 年 月 日

| 交 付 決 議 |       |     |
|---------|-------|-----|
| 常 務 理 事 | 事 務 長 | 担 当 |
|         |       |     |

## 被保険者が資格確認書を破損したときの《記入例2》

添付：資格確認書

### 資格確認書および資格情報のお知らせ 再交付願

日本新薬健康保険組合理事長 殿

下記のとおり被保険者証 ☐ 紛失 ☐ 資格情報のお知らせ  
☐ 破損 により、 ☐ 資格確認書 の再交付をお願い致します。  
☐ 盗難

2021 年 4 月 9 日

|                                                                                  |                                         |      |                  |         |                                                                                       |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 被保険者等の<br>記号番号                                                                   | 46                                      | 5555 | 被保険者<br>氏 名      | 新 薬 太 郎 | 事業所名                                                                                  | 日本新薬株式会社 |
| 被 保 険 者<br>の 住 所                                                                 | 〒 604 - 8832<br>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<br>再 交 付<br>の 場 合                                                          | 被扶養者<br>氏 名                             |      | 被 扶 養 者<br>の 住 所 | 〒 ー     |                                                                                       |          |
| 届出の事由<br>(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<br>及 び 名 称 日 本 新 薬 株 式 有 限 公 司<br>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：資格確認書および資格情報のお知らせを添付

|                                     |                                 |   |   |   |         |
|-------------------------------------|---------------------------------|---|---|---|---------|
| 資格取得日                               | S・H・R                           | 年 | 月 | 日 |         |
| 前 回<br>年 月<br>資 格 確<br>添 付 の<br>申 請 | 資格確認書が盗難にあったときの《記入例3》<br>添付：始末書 |   |   |   | 交 付 決 議 |
|                                     |                                 |   |   |   | 常 務 理 事 |
|                                     |                                 |   |   |   | 日       |

## 資格確認書および資格情報のお知らせ 再交付願

日本新薬健康保険組合理事長 殿

下記のとおり被保険者証 ☐ 紛失 ☐ 資格情報のお知らせ  
☐ 破損 により、☐ 資格確認書 の再交付をお願い致します。  
☐ 盗難

2021 年 4 月 9 日

|                                                                       |                                                                       |      |               |         |         |          |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|---------------|---------|---------|----------|
| 被保険者等の<br>記号番号                                                        | 46                                                                    | 5555 | 被保険者<br>氏 名   | 新 薬 太 郎 | 事業所名    | 日本新薬株式会社 |
| 被 保 険 者<br>の 住 所                                                      | 〒 604 - 8832<br>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<br>再 交 付 の<br>場 合                                               | 被扶養者<br>氏 名                                                           |      | 被扶養者<br>の 住 所 | 〒 ー     |         |          |
| 届出の事由<br>(詳細に)                                                        | 京都駅構内で、資格確認書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↓<br>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<br>及 び 名 称 日本新薬株式会社<br>事 業 主 氏 名 取締役社長 中 井 亨 |                                                                       |      |               |         | 印       |          |