

常務理事	事務長	担当者	入金日

健康保険被保険者証 再交付申請書（旧証添付無し）

〈記入する前に必ずお読みください〉

- ・紛失等の理由で、旧被保険者証を添付しないで再交付を申請する場合は、理由を問わず有料となります。
- ・再交付手数料は、再交付する被保険者証1枚につき、1,000円です。（銀行振込手数料も申請者負担）
- ・再交付手数料は、振り込み後は理由を問わず返金できません。
- ・再交付後に、旧被保険者証が見つかった場合は、旧被保険者証をお勤めの事業所まで返却ください。
⇒旧被保険者証と再交付被保険者証は、右肩の「交付日付」で区別できます。
- ・再交付手数料の振込先銀行口座（支払方法は、健保組合の銀行口座への振り込みのみ）
中国銀行 富田町（トンダチョウ）支店 普通口座 1176496
名義：ベネッセグループ健康保険組合

〈再交付の手順〉

- ①申請者は、健保組合の銀行口座に再交付手数料を振り込む。
- ②再交付申請書に必要事項を記入の上、振り込み控（コピー可）を貼付して、事業所（会社・団体）の担当者に提出する。
- ③健保組合は、再交付手数料の入金と再交付申請書を確認の上、再交付し、事業所経由で申請者にお届けする。

被保険者証 記号・番号	—		被保険者 氏 名	印
被保険者 生年月日	昭和・平成 年 月 日		事業所名 (会社名)	
再交付 該当者氏名	続柄 ()		再交付 該当者氏名	続柄 ()
申請理由	紛失	紛失が分かった日	平成 年 月 日	
	盗難	被害届の提出先	警察署名： (交番名)	受付日： 受付番号：
再交付手数料の振込み証の貼付欄	<p>《ここに貼付してください（コピー可）》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・銀行窓口での振り込み、ATMからの振り込みは、その控を貼付してください。 ・インターネットからの振り込みは完了画面を印刷し、この用紙の左上にホチキス留めをして申請してください。 <p>※振り込み後は、理由を問わず返金できませんので、ご注意ください。</p>			

※再交付該当者が2名以上の場合は、もう1枚記入してください。

申請日 年 月 日

上記の通り、被保険者から再交付申請があったので届出いたします。

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	印

健保組合受付印