

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	999 — 1234	被保険者 氏 名	健保 太郎 (印)
被保険者 生年月日	昭和・平成 ○○年 ○月 ○日	事業所名 (会社名)	株式会社健康第一
再交付 該当者氏名	健保 太郎 続柄 (本人)	再交付 該当者氏名	健保 花子 続柄 (妻)
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 料の振込 証の貼付欄	※銀行窓口での振込 ・インターネット ・インターネット て申請してくだ ※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。 ※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。		

《ここに貼付してください（コピー可）》

ここに、銀行での再交付手数料の振り込みした控えを貼って再交付を申請してください。

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	事業主の証明が必要です
事業主氏名	印

健保組合受付印