

令和	年	月	日
常務理事	事務長	職員	

### 資格確認書(滅失・き損)再交付申請書

今回、資格確認書を滅失・き損してしまいました。  
 今後は保管場所に十分留意し、大事に取扱いますので、資格確認書の再交付をお願いいたします。

再交付を受ける資格確認書の記号・番号		記号	番号
被保険者	氏名	印	生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日生
	住所	郵便番号 —	
再交付者の氏名	・被保険者 ・被扶養者 (続柄: ) (いずれかに○印)		
被保険者の勤務する(していた)事業所	名称		
	所在地		
	資格取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
再発行手数料	資格確認書管理規程 第7条第2項より		500円
誓約	1. 資格確認書が万一悪用されても、健保組合には一切ご迷惑をかけません。 2. 資格確認書が出てきた場合、直ちに返却し、二重使用はいたしません。 3. 今後、資格確認書の保管には十分留意し、大事に取扱います。		印
申請理由(詳しく)			

事業主の証明	上記のとおり、資格確認書を滅失・き損の申請がありましたので提出いたします。 なお、今後は滅失・き損することのないよう十分指導いたします。		
	令和 年 月 日		
	事業所住所		
	事業所名称		
	事業主氏名 印		
電話 ( )			

受付日付印