

## 記入例

### 資格確認書

どちらかにチェック下さい

<input type="checkbox"/>	めつ 滅失	(紛失・盗難の場合)
<input type="checkbox"/>	き 毀損	(破損した場合)

「資格情報のお知らせ」に記載されている記号・番号をご記入下さい

資格確認書等の記号・番号	記号	11	番号	123456
被保険者の氏名	日特 太郎			
被保険者の生年月日	1975年 1月 21日			
事業所名	日本特殊陶業株式会社			
該当者の情報 〔扶養者の場合 記入下さい〕	「被扶養者」の 氏名	日特 花子	続柄	妻
	「被扶養者」の 生年月日	1976年 11月 25日		
事象が発生した年月日	2022年 12月 11日			

●滅失・毀損に至った理由を詳しく記入してください

※いつ、どこで、どのような状況で滅失あるいは毀損したかを詳しく記入下さい  
※詳しくご記入いただかないと再交付できない場合がありますのでご注意ください

【盗難・紛失等で警察署に届け出た場合】

被害届受付番号（No. 100\*\*\*

所轄警察署名（ ●●警察署

・盗難・紛失年月日又は被害届年月日

2022年 12月 12日

◇上記の通り再交付下さるよう申請致します。

申請日 2023年 12月 20日

被保険者の所属	H●●・●●部●●課
被保険者の氏名	日特 太郎
被保険者の住所	〒 123-4567 名古屋市●●区●●町1●2-3●

### 誓約書

このたびは、資格確認書を滅失してしまいました。

事後に生じた損害に対しては、貴健康保険組合に一切私の責任で弁償致しますとともに、今後再びこのような事がないように注意致します。

尚、次回以降の再交付の際には、手数料500円をお支払いすることを承諾いたします。

被保険者の氏名

日特 太郎

日本特殊陶業健康保険組合

【滅失：必須添付書類】

・下記書類のいずれかをご提出ください。

①運転免許証・パスポート等の写し（※顔写真の分かるもの）

②顔写真の分かるものの提出が困難な場合は、住民票等の公

※①②の書類どちらも提出が困難な場合は、乳児（子ども）医療費控除申請書

※再交付申請の対象が「被扶養者」の場合、「被保険者」と「被扶養者」の両方の添付書類(①②)を提出のこと

※滅失の際は、必要な提出書類を添付してください。

※毀損した旧資格確認書は申請と同時に提出ください。