

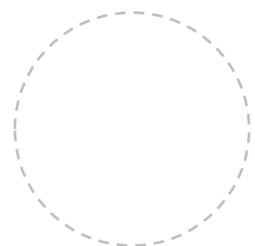
被保険者証等
紛失届
再交付申請書

記入例

決裁	理事長	副理事長	常務理事	事務長	係

被保険者 記号・番号	和302 12 345 68	組合員氏名	国保 太郎
紛失した証	被保険者氏名 国保 夏子 1. 被保険者証 2. その他 ()		
紛失事由	紛失 ・ 盗難 ・ その他 ()		
紛失時の状況 <small>※紛失時の状況は 詳細に記入して ください。</small>	時期 (気づいた日) 令和 〇〇 年 4 月 7 日 頃 病院で使用して、鞆にしまったつもりでしたが、家に 帰ってから確認するとなくなっていた。		
誓約書 上記の証を発見したときは、ただちに返納します。なおこの証紛失のために 生じた事故については、貴組合に負担をかけないことを誓約いたします。 上記のとおり誓約し、紛失をお届けいたします。 ※あわせて再交付の申請を いたします いたしません。 ※再交付希望の有無を必ず選択してください。 令和 〇〇 年 4 月 10 日 組合員 住所 〒 640-8287 和歌山市築港1丁目4-7 氏名 国保 太郎 電話 073-〇〇〇-△△△△ 和歌山県歯科医師国民健康保険組合理事長 殿			

※保険証の再交付には、申請者となる組合員の本人確認のため、顔写真付きの公的機関発行の身分証明（運転免許証等）のコピーが必要です。該当する証をお持ちでない方は、組合へご連絡ください。
家族分の再交付の場合、ご家族の本人確認書類は不要です。



	登録1	証発行	紙台帳
処理欄			