

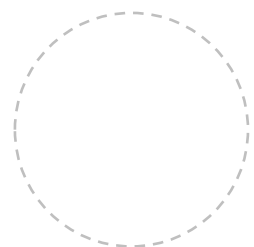
被保険者証等  
紛失届  
再交付申請書

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 <b>12 345 68</b>	組合員氏名	<b>国保 太郎</b>
紛失した証	被保険者氏名 <b>国保 夏子</b> 1. 被保険者証 2. その他 ( )		
紛失事由	<b>紛失</b> ・ 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 <b>〇〇</b> 年 <b>4</b> 月 <b>7</b> 日 頃 <b>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。</b>		
<b>誓 約 書</b>			
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 <b>いたします</b> 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 <b>〇〇</b> 年 <b>4</b> 月 <b>10</b> 日			
組合員 住所 〒 <b>640-8287</b> <b>和歌山市築港1丁目4-7</b>			
氏名 <b>国保 太郎</b>			
電話 <b>073-〇〇〇-△△△△</b>			
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			