

記入見本

高齢受給者証・限度額認定証
(滅失・き損)再交付申請書

常務理事	事務長	担当者

*(き損の場合は必ず原本を添付してください)

被 保 険 者	被保険者等の 記号	○ ○ ○ ○	番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	被保険者 氏名	フリガナ	ハナツバキ タロウ	<input checked="" type="radio"/> 男	
	生年月日	○昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	社員号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	事業所名称	所属	【例】 本社 ○○部 ○○会社 ○○支店 ○○支社 ○○営業本部 など	花椿 太郎	<input type="radio"/> 女
	再交付申請事由の発生日					令和 ○年 ○月 ○日			
	再交付の原因		*該当する文字を選んでください <input checked="" type="radio"/> 滅失 <input type="radio"/> き損 <input type="radio"/> 盗難 <input type="radio"/> その他 ()						
除 者	滅失・き損した ときの状況	滅失・盗難した場所や、き損した理由などをできるだけ詳しくご記入ください。 いつ? どこで? など状況等を詳しくご記入ください							
	再交付する証の種類 (該当の証を選んでください 被扶養者の場合は、滅失した方 の氏名をご記入ください。)	<input type="radio"/> 高齢受給者証	<input checked="" type="radio"/> 限度額認定証	被扶養者氏名	被扶養者氏名	被扶養者氏名	被扶養者氏名	被扶養者氏名	被扶養者氏名
入 欄	*滅失・き損した場合は、下記もご記入ください。 上記のとおり再交付を申請します。 なお、今後は滅失・き損することのないように注意するとともに、 発見したときは、ただちにお返します。 令和 ○年 ○月 ○日 被保険者氏名 花椿 太郎								

事 業 主 の 証 明	上記のとおり被保険者から高齢受給者証・限度額認定証の再交付申請がありましたので提出致します。 同時に、届出のとおり高齢受注者証・限度額認定証を滅失又はき損したことに相違ないことを証明致します。 なお、今後は滅失又はき損することのないよう十分指導致します。	
	事業所所在地	
	事業所名称 事業主氏名	