

*新しい資格確認書は、通常の場合、申請書が当健保に到着
1週間～10日ほどでお手元に届きます。

記入例

被保険者証等滅失届・氏名漢字変更・再交付申請書

提出ルート：申請者（被保険者）→ 旭化成健康保険組合 資格確認書再交付担当

申請者記入部分	提出日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 太枠内にもれなく記入してください			
	(06450019は違います)		被保険者（従業員本人・任意継続本人）氏名			
	記号	番号				
	<input type="checkbox"/> 20	1234567	健保 太郎			
	<input type="checkbox"/> 21					
	属（事業会社・部工場・課・係等メールの届く所属名） *任意継続の方は住所を記入して下さい				職場電話番号 *任意継続の方は自宅	
	旭化成 物流部 物流グループ				862-1234	
	事由区分 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 氏名漢字変更	氏名		資格確認書の再交付	マイナ保険証の利用登録	
		1	フリガナ	ケンポ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用登録している <input type="checkbox"/> 利用登録していない
		2	フリガナ	健保 太郎	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用登録している <input type="checkbox"/> 利用登録していない
3		フリガナ	被保険者証等を再発行する際は、「希望する」にチェックし	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用登録している <input type="checkbox"/> 利用登録していない	
4		フリガナ	健康保険の資格喪失時に被保険者証等を紛失等で返却できない場合には「希望しない」にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用登録している <input type="checkbox"/> 利用登録していない	
5	フリガナ		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用登録している <input type="checkbox"/> 利用登録していない		
* 滅失理由 いつ：令和 年 月 日頃 どこで：	詳細記入欄（紛失・破損の場所や状況等を記入して下さい） <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他		氏名漢字の変更の旧の場合	記入例(旧:崎 ⇒ 新:崎)		
※領収書が必要な方は ✓ して下さい				<input type="checkbox"/> 希望する		

- 注) 1. 破損した被保険者証等は必ず添付して下さい。
2. 紛失・盗難の際は、必ず警察に「遺失届出書」を提出して下さい。
3. 紛失・破損の場合、500円/枚の再交付料が必要です。（徴収方法は新資格確認書送付時にご案内します）
4. 氏名漢字変更については印字できない漢字もありますので、ご了承願います。なお再交付料は不要です。
5. 転居による裏面の住所変更は、各人で修正を行って下さい。
※複数回の転居で住所欄が修正不能の場合、被保険者証等を添付し「その他」にて申請をして下さい。
再交付料は不要です。
6. 紛失した被保険者証等を発見した時は、直ちに返納して下さい。
7. 資格確認書は事業主経由で送付します。必ずメールの届く所属名を記入して下さい。
(任意継続の場合は、自宅に送付致します)
8. 被保険者証等の番号が不明な場合は、社員番号を記入して下さい。

健保受付