

- ▶マイナ保険証をご利用できる方には再交付しませんので、本申請書は提出不要です。
- ▶負担割合や所得区分の情報は、マイナ保険証に反映されています。

〔 高齡受給者証
限度額適用認定証 〕

滅失届 兼 再交付申請書

年 月 日提出

マイナ保険証を利用できないため、下記の通り再交付を申請します。

事業所名			
被保険者等 記号・番号	(記号) (番号)	被保険者 氏 名	

(フリガナ) 対象者氏名 :				続柄
生年月日 :	昭・平・令	年	月	日
滅失の理由 (該当事由を○で囲む)	①紛失	②盗難	③焼失	
再交付対象	<input type="checkbox"/> 高齡受給者証	<input type="checkbox"/> 限度額適用認定証		

誓約書	<p>ブリヂストン健康保険組合 理事長 殿</p> <p>上記の通り、高齡受給者証・限度額適用認定証を紛失しました。 今後は再発なきよう管理を徹底するとともに、同証を発見した際には 遅滞なく返納いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>被保険者氏名: _____ (印)</p>
-----	---

事業所確認 (社会保険担当部署)	係		長

健保組合 処理	係	事務長	常務理事