

滅失(紛失・盗難)／毀損された方

常務理事	事務長	担当者

所属長	担当者

資格確認書 滅失 毀損

再交付申請書
【交付を希望する場合】
 届
【交付を希望しない場合】

チェックしてください

リンナイ健康保険組合 殿

令和 年 月 日

被保険者情報	記号・番号	記号	番号	社員番号		事業所名称	
	氏名	フリガナ			生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	
	住民票住所	〒 - TEL: () -					

滅失・毀損対象者	氏名	フリガナ	続柄		再交付	希望する	希望しない
	滅失年月日	令和 年 月 日	手数料振込日	令和 年 月 日	※口座振込の方は記入のこと		
	滅失場所		盗難・紛失の届出について	令和 年 月 日	届出		
	滅失理由 (具体的に記入)	警察署／受付番号：					

誓約書

このたびは、不注意により資格確認書を紛失してしまいました。申し訳ありません。
後日、紛失した旧証を発見した時は、ただちに貴組合に返却するとともに、
万一このために生じた損害額については、全額責任をもって貴組合へ返還いたします。

被保険者の氏名

●1枚につき、1,000円 再交付手数料が発生します。 ※罹災(火災、自然災害等)の場合は罹災証明書添付で手数料免除。

<費用徴収方法>

- ① 在職者の方・・・各事業所経由で請求【事業所から被保険者へ給与天引にて徴収】
- ② 任意継続被保険者、やむを得ない事情で①が難しい方・・・下記指定口座へお支払い ※入金確認後の交付

●毀損の場合は、毀損した資格確認書を添付してください。

●再交付後は、資格確認書が見つかった場合でも費用を徴収します。(返金できません。)

●マイナ保険証の登録をお願いします。マイナ保険証登録済の方、新たに登録された方は交付はできません。

【再交付手数料振込先】

振込口座	三菱UFJ銀行 尾頭橋支店	普通預金 1317083	リンナイ健康保険組合		
振込依頼人名	被保険者(本人) お願いします	再交付手数料	1枚につき1,000円	振込手数料	振込人負担

上記のとおり被保険者から申請がありましたので届出します。

受付日付印

事業主欄

所在地
名称
氏名
電話番号