

東邦ガス健康保険組合理事長 殿

健保組合	常務理事	事務長		担当者
------	------	-----	--	-----

高 齢 受 給 者 証

紛 失
き 損

再交付申請書

(該 当 に し 点 を 記 入 し て く だ さ い)

申 請 令 和 年 月 日

被 保 険 者 情 報	被保険者等	記号	番号	氏名	
	会社名				
	所 属				
	連 絡 先				

再 交 付 が 必 要 な 方	氏名	性別	生年月日	続柄
		男女	昭和 平成 令和 年 月 日	
		男女	昭和 平成 令和 年 月 日	
		男女	昭和 平成 令和 年 月 日	

再 交 付 理 由	き損 (高 齢 受 給 者 証 を 添 付 し て 申 請 し て く だ さ い) 紛失 (具 体 的 に 状 況 を 記 入 し て く だ さ い)
-----------------------	--

紛失 の 場 合 記 入 し て く だ さ い	うえの届書に記載したとおり、高年齢受給者証を紛失いたしました、 今後は十分取扱いに注意いたします。 なお、この高年齢受給者証を発見したときは、ただちに返納いたします。 被保険者氏名 _____
---	--