

# 記入例

限度額適用認定証

滅失  
毀損  
無余白

再交付申請書

常務理事	事務長	課長	係長	係員

付するもの  
て提出してください。  
滅失（紛失）したことによる再交付申請の場合は「限度額適用認定証滅失届」と併せて提出してください。  
毀損または無余白による再交付申請の場合は、その限度額適用認定証を添付してください。

①被保険者証の記号		②被保険者証の番号		③被保険者の氏名			④被保険者の生年月日			⑤性別		⑥再交付の理由		送信
978		55		健保 宏			昭5 平7 令9 240722			男1 女2		滅失3 毀損4 無余白5 その他8		
⑦資格取得年月日				⑧被保険者の住所				⑨備考						
昭5 平7 令9 540401				東京都△△区◎◎3-2-10										
⑨再交付対象者の氏名		⑩生年月日			⑪性別	⑫続柄	⑨再交付対象者の氏名		⑩生年月日			⑪性別	⑫続柄	
(氏) 健保 宏		昭5 平7 令9 540401			男1 女2	本人	(氏) (名)		昭5 平7 令9			男1 女2		
(氏) (名)		昭5 平7 令9			男1 女2		(氏) (名)					男1 女2		
(氏) (名)		昭5 平7 令9			男1 女2		(氏) (名)					男1 女2		
(氏) (名)		昭5 平7 令9			男1 女2		(氏) (名)					男1 女2		

## 【注意】

こちらの申請用紙は限度額適用認定証(紙)の再交付申請書です。  
健康保険証(カード)、高齢受給者証(紙)の再交付は別の申請書となりますので、ご注意ください。

## 【記入方法】

- ①～⑤、⑦、⑧ : 被保険者情報をご記入ください
- ⑥ : 該当する再交付の理由に○印をつけてください。
  - ・限度額適用認定証を紛失した場合は「滅失」
  - ・限度額適用認定証が破れた、汚れた、読めなくなった場合は「毀損」
  - ・限度額適用認定証の住所記入欄が書けなくなった場合は「無余白」
- ⑨～⑫ : 再交付を希望する対象者の氏名等をご記入ください。

## 【添付書類】