

(注) この届は必ず事業主経由で申請して下さい。健保に直接申請することはできません。(任継を除く)

常務理事	事務長	検算	係

健康保険 被保険者証

滅失

再交付申請書

【ご記入される前に必ずお読みください】

- ★健康保険証を「滅失」(紛失)により再交付する場合は、再交付手数料が必要になります。
- ★1枚につき1,000円の再交付手数料が必要になります。
但し、盗難の場合は、盗難届提出先の「警察署名」及び「受理番号」を⑧の理由欄に明記していただくことにより、再交付手数料は免除されます。
- ★手数料を振込みされた「年/月/日」を申請書の⑩に必ずご記入ください。
- ★手数料振込み後は、理由を問わず返金できません。
- ★再交付申請後に旧保険証が見つかった場合は、速やかに旧保険証の方をご返却下さい。
※その場合でも再交付手数料は返金いたしません。
- ★納付方法：必ず被保険者名義で、健保の口座へ振込みをお願いいたします。(振込み手数料は振込人負担でお願いします。)

《振込先銀行及び口座番号》：みずほ銀行 渋谷支店(普通) 8054219 アクサ生命健康保険組合

① 被保険者の氏名		② 性別	男・女	③ 生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生
④ 被保険者の現住所	〒							
⑤ 被保険者の	記号		番号	※番号不明の場合は未記入可				
⑥ 現在勤務している事業所の所属	(内線・外線)							
⑦ 再交付を申請する 該当者(被保険者含む)	氏名	(続柄)		氏名	(続柄)			
	氏名	(続柄)		氏名	(続柄)			
⑧ 滅失(紛失)時の理由等								
⑨	令和 年 月 日申請 上記のとおり、被保険者証の再交付を申請いたします。 なお、今後は被保険者証の取扱いに注意するとともに、旧被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。							

⑩ 手数料振込日	令和 年 月 日
⑪ 申請書の送信先(送付先) ※メール申請した場合は「書面」での提出は不要です。	<アクサ生命>メール申請可 ◇内勤・技能職・契約社員： sato-axa@sato-group.com ◇営業社員・FA職員： sato-axa-g@sato-group.com ◇役員： sato-axa-e@sato-group.com ※SATO 社会保険労務士法人(社会保険委託先)のメール <アクサダイレクト生命> 人事総務部へ郵送



受付日付印

	令和 年 月 日
事業所 名称	
代表者 所在地	
氏名	