

被保険者証・資格確認書・高齢受給者証 滅失・破損 再交付申請書について

被保険者証や資格確認書等を紛失または破損した場合は、ただちに当組合に申請書を提出し手続きを行ってください。

申請前によくご確認ください

- 自宅以外で紛失したときは悪用される場合がありますので、必ず警察への届出を行ってください。
- 第三者による不正利用が懸念されるときは、「個人信用情報機関の本人申告制度※」を利用してください。
※紛失や盗難情報を登録することで当該機関の加盟会社（信販会社、消費者金融、銀行等）が与信審査を慎重に行う制度のこと。
- 紛失した資格確認書等が第三者に不正使用された場合、健康保険組合では一切の責任を負いかねます。
- 再交付後に、紛失した資格確認書等が見つかった場合は、見つかった資格確認書等を健康保険組合まで必ず返却してください。
- 被保険者の記号番号が不明の場合は、当組合に問い合わせください。

添付書類

- （破損のとき）破損した被保険者証
※申請者の本人確認のため、身分証明書の写し等を添付いただく場合があります。

提出先

APアウトソーシング株式会社
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂1-15 神楽坂1丁目ビル
TEL 0120-924-873（PPSコンタクトセンター/メニュー番号2）
Si-helpdesk@apol.jp

お問い合わせ先

APアウトソーシング株式会社 TEL 0120-924-873（PPSコンタクトセンター/メニュー番号2）
フィリップス・ジャパン健康保険組合 TEL 03-6384-2270 info@philips-kenpo.com

被保険者証・資格確認書・高齢受給者証 滅失・破損 再交付 申請書

被保険者等の記号番号 記号 100 番号 00000	生年月日 昭和 55 10 10	資格取得年月日 平成 27 10 01
社員番号 00000	〒 151-0051	
被保険者氏名 ケンポ タロウ 健保 太郎	被保険者住所 東京都渋谷区千駄ヶ谷〇-△-□	
所属会社名 株式会社 〇〇部 〇〇課	電話 03(〇〇〇〇)△△△△	
提出理由 (以下5択のいずれか)	① 滅失 (紛失・盗難・不明) ② 破損 (印字のかずれを含む) ③ その他 ()	
再交付を (以下2択のいずれか)	① 希望する ② 希望しない	
該当者 (以下5択のいずれか)	1. 被保険者分 ② 被扶養者分	
該当者が被扶養者の場合記入	① 氏名 健保 花子 性別 妻 生年月日 昭和 56 09 21	
	②	
	③	
滅失の場合はその場所	1. 自宅 ② 自宅以外 (JR錦糸町駅～自宅付近) →警察への届出必須	
警察への届出状況	① 有 ② 無	届出先 錦糸町 届出日 平成 〇年 〇月 〇日 № 1234号
滅失又は破損した時の状況	令和〇年〇月〇日 22時半頃、自宅最寄り駅(JR錦糸町駅)改札を出る際、資格確認書の入った財布を使用。その後、23時頃自宅近くのコンビニで買い物をしたところ、財布の紛失に気づき、中に入っていた資格確認書も一緒に紛失した。	

※被保険者証・資格確認書の破損のための再交付申請であるときは、破損した被保険者証・資格確認書を、この申請書に添付してください。

被保険者証・資格確認書・高齢受給者証滅失届 (滅失の場合のみ記入)

上記の申請書に記載したとおり、被保険者証・資格確認書・高齢受給者証を滅失しました。
今後は取扱いに十分注意します。なお、被保険者証・資格確認書・高齢受給者証を発見したときは、ただちに返納します。
滅失した資格確認書等によって保険給付等に事故が発生した場合は一切の責任を負いません。

令和〇年〇月〇日 被保険者氏名 健保 太郎

令和 年 月 日提出