

被保険者証（高齢受給者証）滅失・破損 再交付申請書の記入 等について

被保険者証や高齢受給者証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保険証を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、「個人情報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。
- 保険証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兼ねます。
- 保険証再交付後に、紛失した保険証が見つかった場合は、見つかった保険証を健康保険組合まで必ず返却してください。
- 保険証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 高齢受給者証 滅失・破損 再交付 申請書

被保険者証の記号番号	記号	100		生年月日	昭和	5	5	1	0	1	0	資格取得年月日	平成	2	7	1	0	0	1
	番号	〇〇〇〇〇			平成								令和						
被保険者氏名	フリガナ ケンポ タロウ			健保 太郎			〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷〇-△-〇												
所属会社名 部署名	〇〇〇株式会社 〇〇部 〇〇課			被保険者住所			電話 03 (〇〇〇〇) △△△△												
提出理由 (該当するものに○を)	① 滅失 (紛失・盗難・不明) ② 破損 (印字のかすれを含む) ③ その他 ()																		
再交付を (該当するものに○を)	① 希望する ② 希望しない																		
該当者 (該当するものに○を)	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	フリガナ	ケンポ ハナコ	続柄	妻	生年月日	昭和	5	6	0	9	2	1	平成					
	②	フリガナ		続柄		生年月日	昭和							平成					
	③	フリガナ		続柄		生年月日	昭和							平成					
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 ・ 無 届出先 錦糸町 警察署 届出日 平成・令和 〇年〇月〇日 No 1234号																		
滅失又は破損したときのその状況	※できるだけ具体的にご記入ください 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、保険証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、中に入っていた保険証も一緒に紛失した。																		

◎被保険者証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を、この申請書に添付してください。

被保険者証・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・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・高齢受給者証を発見したときは、ただちに返納します。
滅失した保険証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す。

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

フィリップス・ジャパン健康保険組合 理事長 殿

紛失した場合や盗難にあった場合は、すみやかに健康保険組合および警察への届出をお願いします。
また、個人情報情報機関が設けている本人申告制度*のご利用をおすすめします。
万一、保険証が第三者に不正使用された場合、健康保険組合では一切責任を負い兼ねます。

*本人申告制度・・・身分証明書の紛失や盗難にあったことなどの情報を個人情報情報機関に登録することで当該機関の加盟会社が与信審査をより慎重におこなうことができるようにする制度
※手続方法などの詳細は、直接、個人情報情報機関へお問い合わせください。

受付日付印