

## 高齢受給者証 滅失届(誓約書) 兼 再交付申請書

※生年月日は、和暦で記載をお願いいたします。

|                            |                               |  |                              |          |      |         |
|----------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|----------|------|---------|
|                            |                               |  |                              | 年 月 日 提出 |      |         |
| 被<br>保<br>険<br>者<br>情<br>報 | 記号<br><small>(どちらかに✓)</small> | <input type="checkbox"/> 1: 在職者・任意継続者<br><input type="checkbox"/> 2: 特例退職者 | 番号<br><small>(教職員番号)</small> |          | 事業所名 | 慶應義塾    |
|                            | フリガナ                          |  |                              |          |      | 生 年 月 日 |
|                            | 氏 名                           |  |                              |          |      | 昭・平・令   |

|   |  |  |         |   |   |    |      |
|---|--|--|---------|---|---|----|------|
| 届<br>出<br>内<br>容                        | 届出提出理由<br><small>(□に✓を付けて下さい)</small>  | 1. 滅失 (□紛失・□盗難) ※誓約書記載要<br>2. き損 (□破損・□印字擦れ) ※該当保険証添付・誓約書記載不要<br>3. その他( ) |         |   |   |    |      |
|   | 届出対象者<br><small>(□に✓を付けて下さい)</small>   | <input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 (全部・一部)        |         |   |   |    |      |
|   | 上記の対象者のうち、<br>該当する者  | 氏 名  | 生 年 月 日 |   |   | 続柄 | 再交付  |
|   |  | 昭・平・令  | 年       | 月 | 日 |    | 要・不要 |
|   |  | 昭・平・令  |         |   |   |    | 要・不要 |
| 届出の事由・原因<br><small>(いつ・どこで・状況等)</small> | 発生日時:                      年      月      日                      時頃<br>場所や状況:             |  |         |   |   |    |      |
| ※盗難の場合                                  | 盗難届(届出日):                      届出先警察署名:                      連絡先:                      ) |  |         |   |   |    |      |

### 誓 約 書

上述の届書のとおり、私を被保険者とする被保険者証を(私あるいは家族が)  
 滅失いたしましたので、お届けいたします。今後は十分に取扱に注意いたします。  
 なお、滅失した被保険者証により万一事故が発生した場合は、貴組合にご負担を  
 おかけしない事を誓約いたします。  
 また、後日被保険者証を発見したときは、ただちに連絡、返納いたします。

被保険者住所

被保険者氏名

|                 |        |                |   |       |       |  |
|-----------------|--------|----------------|---|-------|-------|--|
| 事業主の証明          | 事業所所在地 | 東京都港区三田2-15-45 |   |       |       |  |
|                 | 事業所名称  | 慶應義塾           |   |       |       |  |
|                 | 事業主名   | 塾長 伊藤 公平       |   |       |       |  |
| 交 付 年 月 日       | 常務理事   | 事務長            | 係 | 健保受付印 | 窓口受付印 |  |
| 年      月      日 |        |                |   |       |       |  |