【印刷、申請をされる前に】
マイナ保険証を利用すれば、高齢受給者証の提示は
不要となりますので、マイナ保険証をぜひご利用ください。
※高齢受給者証は資格確認書（健康保険証）を
持たない場合発行しません。

常務理事	事務長	部　長	課　長	課長代理	係　長	係　員

記載例

健康保険高齢受給者証（再）交付申請書

（注意事項）
1．被保険者等記号・番号は①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書（健康保険証）のいずれかで確認し記入してください。
2．数字を記入してください。
3．高齢受給者証を滅失したための再交付申請であるときは「高齢受給者証滅失届」を、毀損した為の再交付申請であるときは「毀損した高齢受給者証」をこの申請書に添付してください。
③⑤⑧⑨⑪の年号はそれぞれ該当する文字を○で囲んでください。⑦申請理由は、申請理由欄より該当の

①被保険者等記号・番号	②被　保　険　者　氏　名	③被保険者生年月日					
1234　－　123	健保　太郎	5：昭 7：平	0	3 年	1	1 月	1 5 日

④対　象　者　氏　名	⑤対象者生年月日						⑥続　柄	⑦申請理由
健保　花子	5：昭 7：平	0	5 年	0	4 月	2	0 日	妻	6 下記、申請理由欄より必ず選択ください

（再交付申請される場合は、必ず⑧から⑪までご記入ください）

⑧発効年月日				⑨有効期限				⑩一部負担金の割合	⑪交付年月日			
7：平 9：令	年	月	日	9：令	年	月	日	割	7：平 9：令	年	月	日

申請理由欄	
1	マイナンバーカードを紛失したため
2	マイナンバーカードの更新（健康保険証利用登録の解除）手続き中のため
3	マイナンバーカード、マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れてい
4	マイナンバーカードを返納したため
5	マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要なため
6	高齢受給者証を滅失・き損したため

申請理由欄より、
該当理由の数字を⑦に
ご記入ください

令和　　年　　月　　日提出

組合受付印

上記のとおり被保険者から交付の申請がありましたので提出いたします。

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	（　　）

社会保険労務士の提出代行者

東京都土木建築健康保険組合