

記入例

※ 共済組合使用欄

送付年月日

再交付申請書

申請しようとする項目に○印をつけてください。

<input checked="" type="radio"/>	資格確認書
<input type="radio"/>	資格情報のお知らせ
<input type="radio"/>	限度額適用認定証／限度額適用・標準負担額減額認定証
<input type="radio"/>	特定疾病療養受療証



組合員情報	組合員等番号	公立広島 3◆8765	所属所名	◆◆中学校
	氏名	広島 三子	生年月日	<u>昭和</u> 平成 ○ 年 9 月 10 日

再交付を希望する者	<input type="radio"/>	組合員（任意継続組合員）本人	計 <u>2</u> 枚
	<input type="radio"/>	被扶養者 氏名（ 広島 康 ）	

再交付申請の詳細な理由	<input type="radio"/>	紛失・盗難
	<p>紛失・盗難の詳しい状況（いつ・どこで・どのように・最後に使用した時期等）</p> <p>令和○年8月20日に子どもを病院へ連れて行った後、帰宅途中に△△駅のトイレで鞆を盗まれた。</p> <p>※自宅外で紛失・盗難に遭った場合は、最寄りの警察署に届け出てください ⇒ 警察への届出 <u>済</u> 未</p>	
	<input type="radio"/>	印字不明瞭・汚損 ⇒※添付書類の欄を記入
	<input type="radio"/>	その他（ ） ⇒※添付書類の欄を記入

※添付書類	紛失・盗難以外の理由による再交付の場合、交付済の申請対象書類を添付し、次に添付した枚数を記入してください。資格情報のお知らせは、理由によらず添付不要です。				
	資格確認書（本人分	枚	被扶養者分	枚）	回収年月日（共済使用欄）
	限度額認定証等（本人分	枚	被扶養者分	枚）	回収年月日（共済使用欄）
	特定疾病療養受療証（本人分	枚	被扶養者分	枚）	回収年月日（共済使用欄）

上記のとおり申請します。

公立学校共済組合広島支部長 様

令和 ○ 年 8 月 23 日

申請者 住所 ◆◆市◆◆区◆◆五丁目4-3◆◆ハイツ 201

氏名 広島 三子

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 8 月 30 日

所属所コード	所属所名	◆◆市立◆◆中学校
	所属所長 職・氏名	校長 毛利 元

(注) 紛失していた資格確認書等が発見された場合は、その資格確認書等を直ちに当支部へ返送してください。