

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。

☐	資格確認書
☐	資格情報のお知らせ
☐	限度額適用認定証／限度額適用・標準負担額減額認定証
☐	特定疾病療養受療証

所属所受付印

受付印は省略不可

組合員情報	組合員等 番 号	公立広島	所 属 所 名	
	氏 名		生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日

再 交 付 を 希 望 す る 者	☐	組合員（任意継続組合員）本人	計 _____ 枚
	☐	被扶養者 氏名（ ）	

再交付申請の 詳 細 な 理 由	☐	紛失・盗難
	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）	
	※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（ 済 ・ 未 ）	
	☐	印字不明瞭・汚損 ⇒※添付書類の欄を記入
	☐	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 月 日

住 所

申請者 氏 名

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 月 日

所 属 所 コー ド	所 属 所 名
	所 属 所 長 職 ・ 氏 名

(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。