再 交 付 申 請 書

所属所受付印
受付印は省略不可

申請しようとする項目に〇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

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）
	限度額適用認定証等（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

申請者　住　所

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。

※共済組合使用欄
（記入しないでください。）

決裁者	係　員	起案者	起案年月日	令和　年　月　日
			決　裁　日	令和　年　月　日
			送付年月日	令和　年　月　日