

健康保険高齢受給者証再交付申請書

この書類は健康保険高齢受給者証を紛失、破損等した時に申請します。

被 保 険 者 欄	記号・番号	1 — 12345	電話番号	〇〇〇-△△△△-××××	
	氏名	健保 太郎			
	会社・部署名	トヨタ車体 F組立部 第1組立課 <small>社内メールにてお届けが可能なようにご記載ください</small>			
	住所	(〒 〇〇〇 — △△△△) 愛知県刈谷市〇〇〇〇△△△△××××			
再 交 付 対 象 者 欄	再交付を必要とする対象者 (本人の場合も記入)	氏名	健保 太郎	氏名	
	氏名		氏名		
再 交 付 対 象 者 欄	申請理由 (該当する理由を選択)	<input type="checkbox"/> 棄損・文字消え →高齢受給者証を添付してください。			
		<input checked="" type="checkbox"/> 紛失・盗難 →下記に記入・確認してください。 紛失・盗難の発生状況 財布と一緒に紛失。12/16刈谷警察署届出済み。			
事業主証明欄	上記の申請について相違ないことを証明 令和 年 月 日	送付方法はeメールのみとなります、下記の内容でeメールにて送付してください。 アドレス：ssc-support-ty@toyota-ps.co.jp 件名：社会保険 本文： ①社員コード②氏名③所属部署 ④電話番号⑤高齢受給者証再交付依頼 (①～④は自分のもの、⑤は固定) 添付ファイル：高齢受給者証再交付申請書 (健保のHPより帳票をダウンロードし、PCやスマホで内容を入力したものを添付)			

《提出先》

- トヨタ車体の方・・・ トヨタパーソナルサポート (株) →トヨタ車体健康保険組合 【送付方法は記入例をご覧ください】
- トヨタ車体研究所の方・・・ LSCオフィスサポート事業室 →トヨタ車体健康保険組合
- その他の事業所の方・・・ 所属事業所担当部署 (人事・総務など) →トヨタ車体健康保険組合
- 任意継続の方・・・ トヨタ車体健康保険組合