

健康診査受診票再交付申請書

(記入例)

受診年度	平成 29 年度分
健康保険証の記号・番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇
被保険者氏名	ジェフ 健太郎 印
再交付対象者氏名 (被保険者分の再交付であれば記入の必要はありません。)	※例えば扶養者の方の受診票を再交付する場合がございます。
再交付の理由 (①～②のいずれかに○印を記入してください。)	① 紛失 ② き損 (き損した健康診査受診票を添付してください)

上記のとおり被保険者から健康診査受診票の再交付申請がありましたので申請いたします。紛失した健康診査受診票が見つかった場合は、使用せずにただちに返還するようにいたします。

平成 29 年 3 月 31 日

全国外食産業ジェフ健康保険組合 御中

事業所名称 (株) 全国外食産業ジェフ
担当者氏名 外食 健太 印
電話番号 00-0000-0000

(申請・送付先についての注意事項)

- 申請は本社担当者様よりご提出ください。
- 「健康診査受診票」につきましては本社宛に送付いたします。ただし、送付先の指定がある場合につきましては返信用封筒を添付していただきますよう、お願いいたします。