

○記入方法について

1. ④欄、⑥欄および⑪欄の元号は、該当する文字を選択または記入してください。生年月日は、例えば、昭和 45 年 5 月 1 日の場合は、

昭	4	5	0	5	0	1
		年		月		日

のように記入してください。

2. ⑤欄および⑫欄は、該当する性別を選択または記入してください。
3. ⑧欄は、該当する再交付の原因を選択または記入し、⑨欄は、その詳細(状況)を記入してください。
4. ⑩欄は、再交付が必要な方だけを記入してください。被保険者本人分だけの場合も記入してください。
5. ⑬欄は、被保険者との続柄を「夫」、「妻」、「母」、「義母」、「長男」等と記入してください。

○再交付手数料について

1. 被保険者証 1 枚につき 1,000 円の再交付手数料を負担していただきます。(振込手数料も被保険者負担となります。)
2. 再交付手数料は、下記の指定口座にお振込みください。
3. お振込みされた「振込金受取書(写)」・「ご利用明細書(写)」等を申請書  の「⑭振込金受取書等貼付欄」に貼り付けてください。

※振込手続きの際は、被保険者名(振込人)の前に必ずアルファベットの「S」をお付けください。

振込口座	銀行名	みずほ銀行 東京中央支店
	口座番号	当座 27819
	名義	安田日本興亜健康保険組合

4. 被保険者証の裏面の「住所欄」が無余白になった場合は、再交付手数料は不要です。(被保険者証を必ず添付してください。)