保健事業（受診票・通知書）再発行理由書

１．再発行の受診票・通知書（下記の該当する受診票・通知書にチェックを入れてください）

□人間ドック受診票　□総合健診(地方直接契約分）受診票　□肺がん健診受診票

□保養所利用通知書　□その他（　　）

２．再発行となった理由

□紛失　□その他

[その時の状況を詳しくお書きください]

上に記載した理由のため、再発行をお願いいたします。今後は充分取扱いに注意いたします。

なお、再発行後、受診票もしくは通知書を発見した時はただちに返還いたします。

３．下記の（１）、（２）のいずれかに署名をお願いします。

（１）利用する該当者が紛失（その他）した場合

該当者	被保険者証の記号番号	記　号	番　号
	氏　名		

（２）事業所が紛失（その他）した場合

該当者	被保険者証の記号番号	記　号	番　号
	氏　名		
事業所担当者			

４．事業所の証明

上の届出とおり相違ないことを証明いたします。

事業所の証明	所在地	
	名　称	

※この「保健事業（受診票・通知書）再発行理由書」に各申込書（「人間ドック・肺がん健診専用申込書」など）を添付してご提出ください。

（記入例）保健事業（受診票・通知書）再発行理由書

1．再発行の受診票・通知書（下記の該当する受診票・通知書にチェックを入れてください）

☑人間ドック受診票　☐総合健診(地方直接契約分）受診票　☐肺がん健診受診票

☐保養所利用通知書　☐その他（　　）

2．再発行となった理由

☑紛失　☐その他

[その時の状況を詳しくお書きください]

〇月〇日に担当者〇〇より受診票を受理した。

その後、会社の机の中で大切に保管していたが、机の中の書類を整理していた時に、誤って一緒に廃棄してしまった。

上に記載した理由のため、再発行をお願いいたします。今後は充分取扱いに注意いたします。

なお、再発行後、受診票もしくは通知書を発見した時はただちに返還いたします。

3．下記の（1）、（2）のいずれかに署名をお願いします。

（1）利用する該当者が紛失（その他）した場合

該当者	被保険者証の記号番号	記　号　９９９９	番　号　９９９
	氏　名	東広　太郎	

（2）事業所が紛失（その他）した場合

該当者	被保険者証の記号番号	記　号	番　号
	氏　名		
事業所担当者			

4．事業所の証明

上の届出とおり相違ないことを証明いたします。

事業所の証明	所在地	東京都中央区築地 4-1-1　東劇ビル 16F
	名　称	株式会社　アドけんぽ

※この「保健事業（受診票・通知書）再発行理由書」に各申込書（「人間ドック・肺がん健診専用申込書」など）を添付してご提出ください。