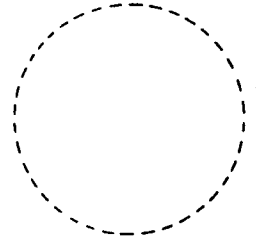


交 付 伺

常務理事	事務長	係	交付年月日	台帳記入



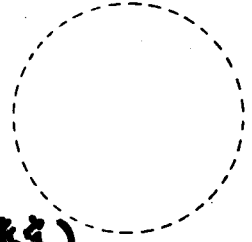
記入例 遠隔地被保険者証交付申請書

被保険者証の記号番号			事業所名称		事業主印
該当の被扶養者氏名	性別	被保険者との続柄	生年月日	現住所	
			明大昭平		
			明大昭平		
			明大昭平		
			明大昭平		
			明大昭平		
申請の事由			* 別の住所へあること。		
<p>上記の通り申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 ○年 ○月 ○日</p> <p style="text-align: center;">被保険者の 住所 氏名</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">ワールド健康保険組合 御中</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p style="font-size: 1.2em; margin-top: 5px;">2011/9/3</p> </div>					

- 注意 1. この申請書は、被扶養者が被保険者と遠く隔れて居住しているため被保険者証によって受診することが困難である場合に、被扶養者が受診するための特別な「被保険者証」の交付をうけようとするときに提出するものです。
2. この申請書には、被保険者証及び別居している被扶養者の住民票写（又は在学証明書）を添付して下さい。
3. 「健康保険の被扶養者」と認定されていないものについてこの申請をするときは、この申請書と一緒に「被扶養者届か被扶養者異動届」を提出して下さい

交付伺


常務理事	事務長	係	交付年月日	台帳記入



記入例

合併(※) 遠隔地被保険者証交付申請書

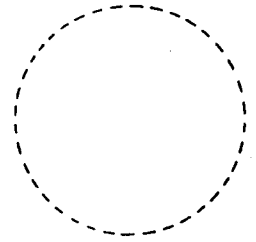
※赤字で記入

被保険者証の記号番号		事業所名称		事業主印
該当の被扶養者氏名	性別	被保険者との続柄	生年月日	現住所
			明大昭平	
			明大昭平	
			明大昭平	
			明大昭平	
			明大昭平	
申請の事由		※ 同じ住所であること 上記の通り申請します。 平成○年○月○日 被保険者の住所氏名		
		ワールド健康保険組合 御中 		

- 注意
- この申請書は、被扶養者が被保険者と遠く隔れて居住しているため被保険者証によって受診することが困難である場合に、被扶養者が受診するための特別な「被保険者証」の交付をうけようとするときに提出するものです。
 - この申請書には、被保険者証及び別居している被扶養者の住民票写(又は在学証明書)を添付して下さい。
 - 「健康保険の被扶養者」と認定されていないものについてこの申請をするときは、この申請書と一緒に「被扶養者届か被扶養者異動届」を提出して下さい

交 付 伺

常務理事	事務長	係	交付年月日	台帳記入



遠隔地被保険者証交付申請書

被保険者証の記号番号			事業所名称		事業主印
該当の被扶養者名氏	性別	被保険者との続柄	生年月日	現住所	
			明大昭平		
			明大昭平		
			明大昭平		
			明大昭平		
			明大昭平		
申請の事由					
<p>上記の通り申請します。</p> <p style="margin-left: 40px;">平成 年 月 日</p> <p style="margin-left: 80px;">住所</p> <p style="margin-left: 40px;">被保険者の氏名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin-top: 20px;">ワールド健康保険組合 御中</p>					

- 注意 1. この申請書は、被扶養者が被保険者と遠く隔れて居住しているため被保険者証によって受診することが困難である場合に、被扶養者が受診するための特別な「被保険者証」の交付をうけようとするときに提出するものです。
2. この申請書には、被保険者証及び別居している被扶養者の住民票写（又は在学証明書）を添付して下さい。
3. 「健康保険の被扶養者」と認定されていないものについてこの申請をするときは、この申請書と一緒に「被扶養者届か被扶養者異動届」を提出して下さい