

「医療費のお知らせ」
(再) 交付申請書記入例
(任意継続加入者・喪失者用)

この申請書は、『医療費のお知らせ』を紛失・汚損・破損・資格喪失していて交付されなかった等の理由により、(再)交付を必要とするときに使用してください。

《提出上の注意》

○汚損・破損の理由で申請する場合は、必ず使用できなくなった『医療費のお知らせ』を添付してください。

資格確認書等に記載されている記号番号を記入してください。

該当するものに☑し
てください。

必要な年分を記入
してください。
ただし、再発行でき
るのは過去5年分
までになります。

日中繋がる番号
を記入してくだ
さい。

点線から下の部分
は宛名として使用
しますので、必ず、
記入してくださ
い。

「様」は、訂正しないでください。

【任意継続加入者・喪失者用】

「医療費のお知らせ」(再)交付申請書

加入者番号・記号・番号										加入者氏名		生年月日									
照	コード	字	種	学	校	番	号	個	人	番	号	姓	名	昭	平	5	5	0	6	1	5
1	3	A	9	9	9	9	9	9	9	9	0	0	私学 太郎	昭	平	5	5	0	6	1	5

(※1) 申請事由

☒ 紛失したため。
☐ 汚損・破損したため。
☐ 資格喪失していたため、交付されていない。
☐ その他

(※2) 令和 5 年分の『医療費のお知らせ』を再交付申請します。

上記のとおり申請します。

令和 7 年 4 月 10 日 請求

住所 東京都文京区湯島9-99

郵便番号(113-8888)

(※3) 電話番号(必ず記入してください)
080-9999-0000

日本私立学校振興・共済事業団 理事長 殿

氏名 私学 太郎

※1 「申請事由」欄は、必ず該当するものに☑してください。
※2 必要な年分を記入してください。ただし、再発行できるのは過去5年分までになります。
※3 電話番号は、日中繋がる番号をお願いします。

【送付先】〒113-8441 東京都文京区湯島1丁目7番5号
私学事業団 短期給付課 療養給付係

〒 113 - 8888

東京都文京区湯島9-99

私学 太郎 様

このたび申請のありました『医療費のお知らせ』を送付いたします。

お問い合わせ

この部分は発送時に使用しますので、ご自宅の住所・氏名を記入してください。

2025.04