

有効な健康保険証を保有している方には交付することはできません。  
経過措置終了時にマイナ保険証を保有していない方には「資格確認書」を当健康保険組合にて職権交付いたします。申請は不要です。

常務理事	事務長	次長	課長	係長	係

## 健康保険 資格確認書（再）交付申請書

被保険者情報	記号		番号		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
	氏名								
	住所	〒 -						電話番号	

交付対象者欄	<input type="checkbox"/> 被保険者(本人)のみ <input type="checkbox"/> 被扶養者(家族)のみ <input type="checkbox"/> 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分										
	氏名(フリガナ)		続柄	生年月日			申請理由				
	被保険者	同上		本人	同上			<input type="checkbox"/>			
	被扶養者				<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			<input type="checkbox"/>			
	被扶養者				<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			<input type="checkbox"/>			

申請理由欄	1 マイナンバーカードを紛失したため 2 マイナンバーカードの更新手続き中のため 3 マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため 4 マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため 5 マイナンバーカードを作っていないため 6 マイナンバーカードを返納したため 7 マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要なため ➡ ※理由欄記入 8 資格確認書を滅失したため(※マイナ保険証を持っていない方) ➡ ※資格確認書滅失届を添付 9 資格確認書をき損したため(※マイナ保険証を持っていない方) ➡ ※き損した資格確認書を添付 10 氏名変更等の資格情報を更新したため 11 健康保険証を滅失したため(※マイナ保険証を持っていない方) ➡ ※被保険者証滅失届を添付 12 健康保険証をき損したため(※マイナ保険証を持っていない方) ➡ ※き損した健康保険証を添付
-------	---

理由欄	
-----	--

事業主欄	上記のとおり被保険者から交付の申請がありましたので届出します。
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	電話番号

受付