

資格確認書(交付 ・ 再交付) 申請書

会社を経由しご提出ください

資格確認書の交付を希望する場合にご使用ください。
任意継続被保険者の方は、被保険者の顔写真入りの身分証明書類(運転免許証コピー等)を添付のうえ、健康保険組合へお送りください。

被保険者情報	個人番号 (マイナンバー)	012345679101												個人番号または記号・番号のいずれかを記載ください。 ※個人番号の頭の「0」は入力してください。																
	記号・番号	00112345678												生年月日 11昭和2平成3令和41201																
	氏名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎												家族のみ必要な方は「対象者欄(被扶養者)」に 交付が必要な対象者を記入してください。その場合、「被保険者 (本人分)」のチェックは不要です。																
	郵便番号	0123456												対象者	☒	被保険者(本人分) (✓を入れてください)	申請理由	5	下記、理由欄より必ず選択ください											
	住所	東京都豊島区北大塚12-34 大塚マンション201																												

対象者のみ記入してください。

対象者欄 (被扶養者)	フリガナ ケンボ ハナコ 氏名 健保 花子	生年月日 11昭和2平成3令和57年01月01日												申請理由	8	下記、理由欄より必ず選択ください											
	< 資格確認書の申請が不要な方 > ・ マイナ保険証利用登録をされている方 ・ 従来の健康保険証をお持ちの方(2025(令和7)年12月1日まで使用することができます) < 有効期限について > 有効期限は発行から次の9月30日までです。(1年未満となる場合があります。) < 資格確認書の返却について > 有効期限内に資格を喪失した場合は返却が必要です。(家族の扶養削除を含む) ご自身で廃棄した場合は本申請の提出が必要になりますので、廃棄しないよう ご注意ください。																										

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 8 : 資格確認書を滅失・き損したため(再交付あり) 9 : 資格確認書を滅失したため(再交付なし)
-----	--