

# 健康保険資格確認書

令和 年 月 日提出

健保組合			事業所担当者の確認印
常務理事	グループ長	担当者	

## I. 新規交付申請書【無料】

資格確認書の交付を受けておらず、新たに交付申請するとき

## II. 再交付申請書【有料：1,500円】

資格確認書の交付を受けていて、紛失・き損により再度交付申請するとき

## III. 紛失届(再交付不要)【無料】

退職等による資格喪失時、資格確認書を紛失して返却できないとき

〔 ←いずれかにマル 〕

被 保 険 者 情 報	被保険者記号	被保険者番号	被保険者記号・番号が不明の場合は事業所の健保窓口担当者にご確認ください。				
	被保険者氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	被保険者生年月日	1.昭和 2.平成 3.令和	年	月	日
	事業所名	所属	部	室・グループ 課・工場			
	自宅電話番号	職場電話番号	(内線)	(外線)			
	自宅住所 (〒 - )						

対 象 者 情 報 他	対象者氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	対象者生年月日	1.昭和 2.平成 3.令和	年	月	日	続柄	
	申請対象証	資格確認書	事由発生日	令和	年	月	日		
	申請理由 (1~7該当箇所にマル)	<b>I. 新規交付申請書【無料】</b> 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							
必要な手続き (II・III該当箇所にマル)	<b>II. 再交付申請書【有料:1,500円】</b> 資格確認書を紛失・き損(汚損・破損)した場合 ※ 紛失の場合は「誓約書に署名」が必要です ⇒「A」「B」 ※ き損の場合は対象の「資格確認書を添付」 ⇒「A」「C」 <b>A (再交付の場合に限り必要)</b> <b>【振込口座】</b> 三菱UFJ銀行 八重洲通支店 普通1656622 日本製鉄健康保険組合 ・振込依頼人名:被保険者名(社員本人) ※氏名の前に被保険者記号番号を入力してください ・交付手数料:1枚につき <b>1,500円</b> ・振込手数料はご負担ください ・振込明細書コピー等を添付してください (振込日、振込金額、振込人名義が確認できるもの) ※震災等の天災が原因の場合は再交付手数料が免除になりますので罹災証明書コピーを添付してください。 ※原則として振込後の返金は致しかねますので、資格確認書を保有しているかよく確認のうえ申請してください。							<b>III. 紛失届(再交付不要)【無料】</b> ※「誓約書に署名」が必要です。 ⇒「B」 <b>B (紛失した際に必要)</b> <b>【誓約書】</b> 1. 紛失した資格確認書が万一不正使用された場合には私がその一切の責任を負います 2. 紛失した資格確認書が見つかった場合は直ちに返納いたします 被保険者氏名 _____ <b>C (き損(汚損・破損)の場合に必要)</b> き損(汚損・破損)した「資格確認書を添付」ください。	

### <留意事項>

- 有効なマイナ保険証を有している方へは原則交付できません。
- 紛失した資格確認書の利用停止や無効にすることはできません。必要に応じて警察署へ届け出てください。
- 再交付時に健康保険被保険者番号を変更することはできません。
- 健康保険被保険者の記号・番号に代えてマイナンバーで申請する場合は、下記「備考」欄に記入してください。(マイナンバーを記入した場合は、マイナンバー確認及び本人確認のための書類の添付が必要となります。)

受付日付印

備 考	健保記入欄	<input type="checkbox"/> 確認書滅失済(R . . . )	資格確認書	<input type="checkbox"/> 交付中(有料) <input type="checkbox"/> 未交付(無料)
		<input type="checkbox"/> 確認書回収済(R . . . )	マイナ保険証	<input type="checkbox"/> 無(確認書発行日R . . . )