健康保険　資格確認書（再）交付申請書

課長	係長	主任	担当者

①マイナンバーカードをお持ちの方は、マイナポータルアプリ、医療機関・薬局、セブン銀行ATMにて健康保険証利用登録を行えば資格確認書は不要となります。

②関係法令等により、すでに健康保険証利用登録をされている場合は資格確認書は交付できませんので返戻させていただきます。
申請前に必ずマイナポータルアプリにて利用登録状況をご確認のうえご提出ください。

③申請理由が下記理由欄の5の場合は、再交付手数料として現金書留にて2千円をお納めいただきます。

被保険者情報	記号・番号	記号（左づめ）□□□□ ― 番号（左づめ）□□□□□		
	氏名	フリガナ	生年月日	□ 1 昭和 2 平成 3 令和 □□年 □□月 □□日
	郵便番号	□□□ ― □□□□	電話番号 （日中の連絡先）	□□□ ― □□□□ ― □□□□
	住所	都　道 府　県		

対象者欄	対象者	□ 1　被保険者（本人）分のみ 2　被扶養者（家族）分のみ 3　被保険者（本人）および被扶養者（家族）分		被保険者の申請理由 □ 下記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日 □ 1 昭和 2 平成 3 令和 □□年 □□月 □□日	申請理由 □ 下記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日 □ 1 昭和 2 平成 3 令和 □□年 □□月 □□日	申請理由 □ 下記、理由欄より必ず選択ください

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を返納したため
4　：　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
5　：　資格確認書を滅失・き損したため　　（※上記の1～4の理由で交付した後の滅失・き損を含む）
※ なお、滅失・き損の理由が天災・火災・盗難等の場合、事前に当健保組合 業務課までお問い合わせください。

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

受付日付印

社会保険労務士の 提出代行者名記入欄	

服装 健康保険組合　（R8.10）