

<申請前にご確認ください> 下記に該当する方は交付(再交付)できません

- ◆ 有効な健康保険証(カード)をお持ちの方
- ◆ マイナンバーカードを保有し、マイナ保険証利用登録済みの方

健保処理欄		
常務理事	事務長	担当者

※マイナンバーカードを保有しない方、マイナ保険証利用登録をしていない方は、自動交付となりますので申請は不要です

健康保険 資格確認書 交付(再交付)申請書 兼 添付不能届

被 保 険 者	記号		番号		枝番	00
	氏名					
住民票住所	〒					
現住所 ※上記と異なる場合に記入	〒					

※枝番が不明の場合はブランク可

交付該当者	枝 番		氏 名		続柄 本人・長女等	
	枝 番		氏 名		続柄 本人・長女等	
	枝 番		氏 名		続柄 本人・長女等	
	枝 番		氏 名		続柄 本人・長女等	
	枝 番		氏 名		続柄 本人・長女等	

資格確認書交付(再交付)・添付不能事由

☐ 再交付 ☐ 添付不能

- ☐ マイナンバーカードを紛失したため
☐ マイナンバーカード更新中のため
☐ 資格確認書、又は保険証を滅失したため (再交付・添付不能)
☐ 資格確認書、又は保険証をき損したため (再交付) ※き損したカードを添付してください
☐ その他
()

※有効期間は、審査のうえ決定します

※有効期間内にマイナンバーカードの再交付・更新等のお手続きをお願いします

	令和	年	月	日
事業所 所在地				
事業所 名称				
事業主 氏 名				
電 話				

【添付書類】申請が被保険者からであることを確認するため、①②のいずれかを必ず添付してください。

- ①被保険者の顔写真がある「運転免許証」あるいは「パスポート」の写し
②①を保有されていない場合は、被保険者の住民票など公的な証明書(原本)