

マイナ保険証の利用登録を
されていない方はご提出ください

起案	令和 年 月 日	決裁	令和 年 月 日	起案者
出納主任	リーダー	サブリーダー	スタッフ	

資格確認書（再）交付申請書

新規 再交付

申請年月日	令和 年 月 日	職員番号	
所属			
フリガナ		性別	生年月日
組合員氏名		男・女	S・H . . .
組合員証番号		個人番号	別紙のとおり
住民票住所	〒		
(居所)	〒		

※ここから下の太線内は、交付を申請する人について記入してください。

組合員	フリガナ		申請理由	5. その他の場合は具体的な事情を以下に記入	事務方確認	
	氏名					
	生年月日	S・H・R . .	個人番号	別紙のとおり		
被扶養者①	フリガナ		性別	申請理由	5. その他の場合は具体的な事情を以下に記入	事務方確認
	氏名		男・女			
	生年月日	S・H・R . .	個人番号	別紙のとおり		
被扶養者②	フリガナ		性別	申請理由	5. その他の場合は具体的な事情を以下に記入	事務方確認
	氏名		男・女			
	生年月日	S・H・R . .	個人番号	別紙のとおり		
被扶養者③	フリガナ		性別	申請理由	5. その他の場合は具体的な事情を以下に記入	事務方確認
	氏名		男・女			
	生年月日	S・H・R . .	個人番号	別紙のとおり		
被扶養者④	フリガナ		性別	申請理由	5. その他の場合は具体的な事情を以下に記入	事務方確認
	氏名		男・女			
	生年月日	S・H・R . .	個人番号	別紙のとおり		
被扶養者⑤	フリガナ		性別	申請理由	5. その他の場合は具体的な事情を以下に記入	事務方確認
	氏名		男・女			
	生年月日	S・H・R . .	個人番号	別紙のとおり		
(記載上の注意) 申請理由欄の 補足説明	<p>【申請理由は以下より該当する数字を記入してください】</p> <ol style="list-style-type: none"> マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない マイナンバーカードを返納する予定である 介助者等の第三者が要配慮者（マイナンバーカードでの受診が困難な高齢者や障害者）である本人に同行して資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である 資格確認書を滅失、棄損したため その他 <p>※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載してください。</p> <p>(注) マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。</p>					

◆ 1、はA4サイズ紙様式、2、3、5はプラスチックカードを交付します

※受付 【対面・学内便・郵便・電子】