

【記載例】

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	令和〇〇年〇〇月〇〇日	職員番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
所属	〇〇〇〇部（課）		
フリガナ	キョウサイ タロウ	性別	生年月日
組合員氏名	共済 太郎	男・女	S H 1・12・2
組合員証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	個人番号	別紙のとおり
住民票住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町 123-4 Aマンション 506号室		
(居所)	〒		

不明な場合はあけておいてください

※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	キョウサイ タロウ	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	共済 太郎	2		
被扶養者①	フリガナ	キョウサイ ハナコ	性別	申請理由	事務方確認
	氏名	共済 花子	男 女	1	
被扶養者②	フリガナ	キョウサイ シマコ	性別	申請理由	事務方確認
	氏名	共済 島子	男 女	5	
被扶養者③	フリガナ		性別	申請理由	事務方確認
	氏名		男 女		
被扶養者④	フリガナ		性別	申請理由	事務方確認
	氏名		男 女		
被扶養者⑤	フリガナ		性別	申請理由	事務方確認
	氏名		男 女		
<p>申請理由</p> <p>1、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</p> <p>2、マイナンバーカードを返納する予定である</p> <p>3、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</p> <p>4、資格確認書を滅失、棄損したため</p> <p>5、その他</p>					事務方確認
<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。</p> <p>4、状況により共済組合で判断します。</p>					
<p>(記載上の注意) 申請理由欄の補足説明</p> <p>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</p> <p>4. 資格確認書を滅失、棄損したため</p> <p>5. その他</p> <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>					事務方確認
<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</p>					

※その他の場合は具体的な事情を記入
*マイナンバーカードを持っていない
*マイナンバーカードを返納した
*マイナ保険証の利用登録を解除した
*マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れ など

※受付 【対面・学内便・郵便・電子】