

マイナ保険証(※)登録確認 及び 資格確認書交付 (再交付)申請書

※マイナンバーカードに保険証利用登録を行ったもの
マイナンバーカードを持っておられない方は至急作成するようにお願いします。(今回は以下にて交付申請ください)
保険証利用登録がお済でない方も至急登録をお願いします。

記入日 年 月 日

被保険者情報	記号・番号 ※不明な場合は空白でOK	記号(左づめ)	番号(左づめ)	生年月日
				1 昭和 2 平成 3 令和
				年 月 日
氏名	フリガナ			
郵便番号				
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	フリガナ 氏名	マイナンバーカード保有	保険証利用登録 資格確認書	申請理由
		同上	☐ 保有済	☐ 登録済 ※資格確認書交付なし ☐ 未登録	☐ 登録するので交付不要 ☐ 登録しない為、交付を申請
		☐ 再交付申請	☐ 保有無	☐ 新規交付申請	
		フリガナ 氏名	マイナンバーカード保有	保険証利用登録 資格確認書	申請理由
	被扶養者①	<続柄>	☐ 保有済	☐ 登録済 ☐ 特別な理由で資格確認書の交付を申請 (右に理由) ※資格確認書交付なし ☐ 未登録	☐ 登録するので交付不要 ☐ 登録しない為、交付を申請
		☐ 再交付申請	☐ 保有無	☐ 新規交付申請	
		フリガナ 氏名	マイナンバーカード保有	保険証利用登録 資格確認書	申請理由
		<続柄>	☐ 保有済	☐ 登録済 ☐ 特別な理由で資格確認書の交付を申請 (右に理由) ※資格確認書交付なし ☐ 未登録	☐ 登録するので交付不要 ☐ 登録しない為、交付を申請
	被扶養者②	☐ 再交付申請	☐ 保有無	☐ 新規交付申請	
		フリガナ 氏名	マイナンバーカード保有	保険証利用登録 資格確認書	申請理由
		<続柄>	☐ 保有済	☐ 登録済 ☐ 特別な理由で資格確認書の交付を申請 (右に理由) ※資格確認書交付なし ☐ 未登録	☐ 登録するので交付不要 ☐ 登録しない為、交付を申請
被扶養者③		☐ 再交付申請	☐ 保有無	☐ 新規交付申請	

常務理事	事務長		担当者

左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

理由欄 (被保険者用)

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 :

5 : 資格確認書を滅失・き損したため

6 : 資格確認書の有効期限が切れるため

7 : その他理由(以下へ入力・記入ください)

理由欄 (被扶養者用)

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)のサポートが必要のため

5 : 資格確認書を滅失・き損したため

6 : 資格確認書の有効期限が切れるため

7 : その他理由(以下へ入力・記入ください)