

記入例

健保押印欄	常務理事	事務長	担当	担当

健康保険 資格確認書（再）交付申請書

令和 7 年 4 月 25 日 提出

被保険者情報	被保険者等の 記号・番号	100 - 9999	氏 名	田熊 一郎	生 年 月 日	☐ 昭和 ☒ 平成 8 年 11 月 10 日 ☐ 令和
	住 所	〒 660 - 1234 尼崎市 田熊町 1丁目 2番 3号				

対 象 者 欄	交付を希望する者	☐ 被保険者(本人)分 のみ ☐ 被扶養者(家族)分 のみ ☒ 被保険者(本人) および 被扶養者(家族) 分			
		交付を希望する者の氏名	続柄	生 年 月 日	申 請 理 由
	被 保 険 者	同 上	本人	同 上	8 下記理由欄より選択
	被 扶 養 者 ①	田熊 幸一	長男	☐ 昭和 ☐ 平成 6 年 12 月 20 日 ☒ 令和	5 下記理由欄より選択
	被 扶 養 者 ②			☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	下記理由欄より選択
	被 扶 養 者 ③			☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	下記理由欄より選択
	被 扶 養 者 ④			☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	下記理由欄より選択

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の電子証明書の有効期限が切れているため 4 : マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため 5 : マイナンバーカードを作っていないため 6 : マイナンバーカードを返納したため 7 : 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 8 : 資格確認書を滅失・き損したため ※ き損の場合はその証を添付してください。 滅失・き損の 休日に出した際、電車内にカバンを置き忘れ 理由(経緯) 財布ごと紛失しました。
-------------	--

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提出いたします。	健 保 受 付 印
	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	

被保険者の勤務先の人事（総務）に
記入してもらってください