

徴収(円)	常務理事	事務長	担当者
徴収しない			

健康保険 資格確認書 再交付申請書  
(兼)資格確認書 毀損・滅失届

令和 年 月 日提出

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

被保険者	記号	番号	資格取得年月日	昭・平・令 年 月 日
	氏名		生年月日	昭・平・令 年 月 日
	住民票住所	〒		
被保険者が勤務している事業所	会社名			
	所在地			

1. 申請・届出対象者

続柄	氏名	申請・届出理由	再交付申請する場合	再交付申請しない場合	申請理由②(その他)の場合 こちらにも記入	
		※下記①～②より選択	有効期間 ※下記a・bより選択	「○」を記入	マイナ保険証保有有無 (○・×)	理由詳細

2. 申請・届出理由

- ①資格確認書を毀損・滅失したため  
②その他(有効期間3カ月の資格確認書再交付希望)

3. 有効期間(期限)

- a 交付日から3カ月間 ……A4サイズ・紙製  
(カードサイズに切り取り)  
b 交付日から3年間 ……はがきサイズ・紙製  
※a・b共に、有効期間を超えない直近の月末を有効期限とする  
例) aを令和8年5月8日に交付→有効期限は令和8年7月31日  
注) ・マイナ保険証の登録予定者は、原則として「a」を選択(有効期限内に諸手続きを実施)  
・申請理由②(その他)の場合は、「a」を選択

4. 申請理由①(資格確認書の毀損・滅失)の場合記入

※棄損・紛失内容に○: 盗難・自然災害・火災・印刷面摩擦	
※理由を詳しく記入してください。 【警察に届出た日: 令和 年 月 日】	
資格確認書の再交付を要するとき ※再交付をする状況に応じて番号に○ 1. 上記のとおり毀損しました。今後取扱いに十分な注意を致しますので再交付願います。尚、毀損したものを添付致します。 2. 上記のとおり滅失しました。今後取扱いに十分な注意を致しますので再交付願います。尚、滅失したものを発見した場合は直ちに返納致します。 <注>再交付には原則として1,000円/枚の手数料が発生します。 なお、この場合資格確認書の発送は手数料の振込完了後となります。	資格確認書の再交付を要しないときく毀損・滅失届 ※再交付を要しない状況に応じて番号に○ 1. 上記のとおり毀損しましたが再交付は不要です。尚、毀損したものを添付致します。 2. 上記のとおり滅失しましたが再交付は不要です。尚、滅失したものを発見したときは、直ちに返納致します。

<留意事項> ・この申請書を提出しても、マイナ保険証の登録済が確認された場合等は、資格確認書を交付しないことがある。

上記のとおり相違ないことを証明します。  
令和 年 月 日  
所在地  
事業主 名称  
氏名

受付日付印

<R080401>