記入例

徴収(　　円)	常務理事	事務長	担当者
徴収しない	記入不要		

健康保険　資格確認書（再）交付申請書
資格確認書・健康保険証 毀損・滅失届

健康保険被保険者証の表面に記載されている記号・番号を記入。取得日は入社日とは限らないので

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	123	番　号	77777	資格取得年月日	昭・平・令 12 年 3 月 1 日
	氏　名	健康　次郎			生年月日	昭・平・令 48 年 10 月 15 日
	住民票住所	〒654-3210　◆◆県◆◆市・・・				
被保険者が勤務している事業所	会社名	■■■■株式会社				
	所在地	◆◆県◆◆市・・・				

1. 申請・届出対象者

続柄	氏名	申請・届出理由 ※下記①～⑨より選択	(再)交付申請する場合 有効期間 ※下記a・bより選択	(再)交付申請しない場合 「○」を記入	申請理由⑨(その他)の場合こちらにも記入 マイナ保険証保有有無(○・×)	理由詳細
本人	健康　太郎	⑧	a			

2. 申請・届出理由

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(介助者等)のサポートが必要なため
⑧資格確認書もしくは健康保険証を棄損・滅失したため
⑨その他(有効期間3ヵ月の資格確認書交付希望)

3. 有効期間(期限)

a 交付日から3ヵ月間　・・・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7年1月8日に交付→有効期限は令和7年3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⑨(その他)の場合は、「a」を選択
・上記以外は、原則として「b」を選択

4. 申請理由⑧(資格確認書もしくは健康保険証の棄損・滅失)の場合記入

※棄損・紛失したものに○: 資格確認書　健康保険証　※右記に該当の場合はこちらにも○: 盗難・自然災害・火災・印刷面摩耗

※理由を詳しく記入してください。　【警察に届出た日:令和 7 年 2 月 19　紛失時は警察への届出が必須

令和7年2月19日19時30分ごろ、飲食店で外食中に、健康保険証を入れた財布を鞄に入れたまま10分ほど離席し、戻ってみると財布ごと盗難されていました。
今後マイナンバーカードと健康保険証の紐付けを行う予定ですので、短期の資格確認書を交付願います。

資格確認書の(再)交付を要するとき	資格確認書の(再)交付を要しないとき＜滅失届＞
※(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。今後取扱いに充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。今後取扱いに充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。**	※(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

<R061202>