

記入例

健康保険 任意継続被保険者
資格確認書交付申請書

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

常務理事	事務長	担当者

※下記の必要事項を記入し、署名して提出してください。

任意継続被保険者	記号	99	番号	1234	氏名	健康 大事
	資格取得年月日	令和 8年 4月 1日	任意継続被保険者となった日		生年月日	昭・平・令 40年 7月 23日
	住民票住所	〒765-4321 ◆◆県◆◆市◆◆				
交付を要する者の続柄		氏名	申請理由	有効期間	申請理由⑧(その他)の場合こちらにも記入理由詳細	
本人		健康 大事	⑤	b		

申請理由

- 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その他(有効期間3か月の資格確認書交付希望)

有効期間(期限)

- a 交付日から3か月間 …A4サイズ・紙製 (カードサイズに切り抜き)
- 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
- bを令和8年5月8日に交付→有効期限は任継の満了日
- 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⑧(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

<留意事項> ・資格確認書の毀損・滅失に伴う再交付を希望する場合は、「任意継続被保険者 資格確認書再交付申請書(兼)資格確認書 毀損・滅失届」を提出のこと。
・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。

令和 8年 6月 12日 提出
住民票住所 ◆◆県◆◆市◆◆
任意継続被保険者
氏名 健康 大事

受付日付印