

# やむを得ない事情によりマイナ保険証の準備ができない場合について



資格確認書は健康保険法第51条の3に基づき申請交付となります。但し当面の間、経過措置として交付理由により、職権交付となる場合があります  
職権交付の場合でも日野自動車健康保険組合では理由書の提出が必要です

## 資格確認書とは

### 目的

資格確認書の交付は、マイナ保険証によるオンライン資格確認を受けることが出来ない状況にある者について医療機関等へ提示することで保険診療を受けられるようにすることが目的です。

### 交付対象

資格確認書の交付対象者は国からの事務連絡により「マイナ保険証によるオンライン資格確認を受けることが出来ない状況にある者」と決められています。



現行の健康保険証をお持ちの方はR7.12.1まで  
医療機関の受診が可能なため資格確認書の発行はできません

日野健保が  
交付する「資格確認書」  
の様式と各項目の  
内容について  
※令和7年1月25日現在

項目	内容
仕様	(サイズ) A4 (材質) 紙
有効期限	申請の理由により3ヶ月または 令和7年12月1日まで(以後検討中)
再交付手数料	あり(滅失・き損時500円)
退職時の返却	必要(事業主経由にて返却)

表

健康保険資格確認書			
本人(被保険者) 令和 8年12月10日 交付			
記号	1111	番号	123456 (校音) 00
氏名	日野 太郎		
性別	男		
生年月日	平成 8年 7月 5日		
資格取得年月日	令和 8年12月 5日		
有効期限			
保険者番号			
保険者名称	日野自動車健康保険組合		
保険者所在地	東京都日野市日野台3丁目1番地1 042(588)5941		

裏

住 所
備考

※ 以下の欄に記入することにより、該当欄に関する意思を表示することができます。  
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を□で囲んでください。

1. 私は、歿死後及び心臓が停止した死亡のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。  
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。  
3. 私は、臓器を提供しません。  
《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、△をつけてください。》  
△ 心臓・肺・肝臓・腎臓・小腸・眼球

(特記欄)

書名年月日: 年 月 日  
本人署名(直筆): 家族署名(直筆):

複写防止機能付き  
\*住民票のイメージです