

常務理事	事務長	担当

# 資格確認書交付 申請書/理由書

**マイナ保険証(\*)をお持ちであれば、資格確認書の発行は不要です。**  
 \*マイナンバー情報連携にてマイナ保険証の保有状況を確認し、保有している場合は発行できません。

被保険者情報	記号・番号	記号	12	番号		従業員番号	※事業主から指示があった場合のみ記入	
	事業所	会社名称		所属部署				
	氏名	(フリガナ)						
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	電話番号 (日中連絡の 取れる連絡先)	TEL	( )

交付対象者	<input type="checkbox"/> 被保険者	<input type="checkbox"/> 家族(被扶養者)						
家族の場合は その方の氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日		
以下、交付対象者がマイナ保険証を保有していない理由に☑し該当箇所を記入							有効期限	内容を確認させていた だく為
交付対象者情報	(申請交付)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードを <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 更新中 (手続日: 年 月 日)					3ヶ月(※1)	
		<input type="checkbox"/> マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が要配慮者等に 同行して資格確認を補助する必要がある					令和7年12月1日	
交付理由	(職権交付)	マイナンバーカードについて					3ヶ月(※1)	
		<input type="checkbox"/> 電子証明書の有効期限切れ (手続予定日: 年 月 日)						
		<input type="checkbox"/> 出生のため取得していない					令和7年12月1日	
		<input type="checkbox"/> 取得していない → 取得予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし【理由: 】						
<input type="checkbox"/> 保険証利用登録をしていない → 登録予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし【理由: 】								
<input type="checkbox"/> 利用登録を解除した【理由: 】(解除日: 年 月 日)								
<input type="checkbox"/> 返納した【理由: 】(返納日: 年 月 日)								

(※1)本申請書/理由書を日野健保が受付した日から3ヶ月後の月末となります。

## <注意事項>

■資格を喪失した場合や、マイナ保険証登録をした場合は速やかに返却してください。

事業主の証明	確認欄	この届出については以下①又は②の要件を満たしたものである ①申請者本人(被保険者)が、自署以外で作成したものである ②記載内容について誤りがないか申請者本人が確認している (←事業主の証明により、押印を省略する場合は☑)
	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日
上記の通り交付申請書/理由書を届出します		
事業所所在地		
事業所名称		
事業主氏名 <span style="float: right;">(印)</span>		

受付日付印
<input type="checkbox"/> 取得届 <input type="checkbox"/> 異動届 <input type="checkbox"/> 滅失届 <input type="checkbox"/> 氏名変更届 <input type="checkbox"/> 任継取得申請書 に添付

マイナ保険証保有状況		
確認日	確認方法	確認者
/	<input type="checkbox"/> 発行予定簿 <input type="checkbox"/> 随時連携	



判定	<input type="checkbox"/> 保有なし	発行手続き	<input type="checkbox"/> 3ヶ月( ) まで
	<input type="checkbox"/> 保有ありだが発行 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 更新中	発行手続き	有効期限 <input type="checkbox"/> 令和7年12月1日
<input type="checkbox"/> 保有あり	マイナ保険証の保有が確認できたため 申請書/理由書を返却いたします。		