

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	1211	番号	1234	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	○×■株式会社		所属部署	○○部△△課	
	氏名	(フリガナ)	ケンポ タロウ				
			健保 太郎				
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	62年	4月	1日	電話番号 (日中連絡の 取れる連絡先)	TEL	0000 (1111) 2222

交付対象者	<input type="checkbox"/> 被保険者	<input checked="" type="checkbox"/> 家族(被扶養者)
家族の場合は その方の氏名	(フリガナ)	ケンポ ハナコ
	健保 花子	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年 5月 1日 <input type="checkbox"/> 令和

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 時間を要します	
交付対象者情報	(申請交付)	<input checked="" 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: 令和 7年 1月 15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		
		<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)	令和7年12月1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☑)
		令和 年 月 日
		上記の通り交付 <b>事業主押印欄</b> します
		事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 (印)

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			判定	<input type="checkbox"/> 保有なし <input type="checkbox"/> 保有ありだが発行 <input type="checkbox"/> 更新中 <input type="checkbox"/> 保有あり
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		健保使用欄	発行手続き <input type="checkbox"/> 3ヶ月( ) 有効期限 <input type="checkbox"/> 令和7年12月1日 まで ※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。