

※マイナ保険証をお持ちの方は資格確認書の
交付はできません。
マイナ保険証をご利用ください。

常務理事	事務長	担当者

資格確認書 (再)交付申請書 (旧被保険者証・旧資格確認書添付有り)

〈記入する前に必ずお読みください〉

- ・毀損等の理由で、旧被保険者証・旧資格確認書を添付して(再)交付を申請する場合は、無料です。
 - ・被保険者証・資格確認書の毀損（破れたなど）、書面の文字が見えなくなった（汚れ・かすれ）以外の理由で、(再)交付はしませんのでご注意ください。
- 姓の変更など、記載事項の変更は「記載事項変更届」を使って申請してください。

〈(再)交付の手順〉

- ①(再)交付申請書に必要事項を記入の上、旧被保険者証・旧資格確認書を添付して事業所（会社・団体）の担当者に提出する。
- ②健保組合は、(再)交付申請書を確認の上、(再)交付し、事業所経由で申請者にお届けする。

被保険者等 記号・番号	—		被保険者 氏 名	
被保険者 生年月日	昭和 ・平成 年 月 日		事業所名 (会社名)	
(再)交付 該当者氏名	続柄 ()		(再)交付 該当者氏名	続柄 ()
申請理由	毀損	毀損の原因		
	書面の汚れ	汚れの原因		
	書面文字の かすれ	かすれの原因		

※(再)交付該当者が2名以上の場合は、新たな申請書を記入してください。

申請日 年 月 日

上記の通り被保険者から(再)交付申請があったので旧被保険者証・旧資格確認書を添付のうえ届出いたします。

事業所所在地

事業所 名称

事業主 氏名

健保組合受付印