

保険証を失くしてしまい、
マイナ保険証を所持していない場合
※マイナ保険証＝マイナンバーカードに保険証の
利用登録をしたもの

送付先 （事業主の証明が必須）
(株)大塚商会 ⇒ 本社10F 人事管理課宛
他事業所 ⇒ 各事業所担当者 宛

健康保険 資格確認書 （再） 交付申請書

資格確認書の交付を希望する場合にご使用ください

被 保 険 者 情 報	記号・番号	記号 1	番号 12345	社員番号 77777	生年月日 2
	氏名	フリガナ オオツカ タロウ 大塚 太郎			就労先名 1 社内便 (所属宛) 総務課 2 自宅宛 (記入住所宛)
	電話番号	080-7777-6666			
	自宅住所	〒111-0006 東京都千代田区九段南1-11-11			
対 象 者 欄	対象者	3 1 被保険者（本人）分のみ 2 被扶養者（家族）分のみ 3 被保険者（本人）および被扶養者（家族）分			
	被保険者	フリガナ 氏名 同上	生年月日 同上		申請理由 4 下記、理由欄より必ず選択をして下さい
	被扶養者①	フリガナ 氏名 大塚 花子	生年月日 2 1 昭和 0 1 平成 1 1 令和 0 2		申請理由 4 下記、理由欄より必ず選択をして下さい
	被扶養者②	フリガナ 氏名 大塚 一郎	生年月日 3 1 昭和 0 2 平成 0 7 令和 1 7		申請理由 4 下記、理由欄より必ず選択をして下さい
理 由 欄	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 (介助者など) のサポートが必要なため				
社会保険労務士の 提出代行者名記入欄					

注意：未記入が無いように書類を作成してください。未記入がありましたら書類は一旦お戻しします。

連絡が取れる
TELを記入し
てください

発行が必要な方に合
わせて番号を記入してく
ださい

保険証を失くしてしまい「資格確認書」が
必要な場合の
申請理由は「1～6」のどれかになります。
必ず該当の選択をお願いします

入しないでください

受付日付印