慶應義塾健康保険組合　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、太枠内にご記入の上ご提出ください

被保険者情報

記号・番号	記号 □　1: 在職、任意継続 2: 特例退職 番号 □□□□□□□	生年月日 □ 1 昭和 2 平成 3 令和　□□年 □□月 □□日
氏名	フリガナ	
電話番号	□□□□□□□□□□	
メールアドレス	@	

対象者欄

対象者　□　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

	フリガナ / 氏名	生年月日	申請理由	事務処理欄
被保険者	同上	同上	□ 下記理由欄より必ず選択ください	理由□ 短期□ 有効期限 年 月 日
被扶養者①		□ 1 昭和 2 平成 3 令和　□□年 □□月 □□日	□ 下記理由欄より必ず選択ください	理由□ 短期□ 有効期限 年 月 日
被扶養者②		□ 1 昭和 2 平成 3 令和　□□年 □□月 □□日	□ 下記理由欄より必ず選択ください	理由□ 短期□ 有効期限 年 月 日
被扶養者③		□ 1 昭和 2 平成 3 令和　□□年 □□月 □□日	□ 下記理由欄より必ず選択ください	理由□ 短期□ 有効期限 年 月 日
被扶養者④		□ 1 昭和 2 平成 3 令和　□□年 □□月 □□日	□ 下記理由欄より必ず選択ください	理由□ 短期□ 有効期限 年 月 日

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・作成手続き中のため（　　月　　日頃入手見込）
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
7 ： マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要なため
8 ： 資格確認書を滅失・き損したため

左記３から６に該当する場合、申請によらず資格確認書を発行します。ただし健保組合で状況を把握した翌月10日頃の発行になるため、お急ぎの場合は当書式を使って交付申請をしてください。

確認事項

資格確認書の発行のためには、健康保険証情報とマイナンバーとのひも付けが前提になります。
当健康保険組合が申請者のマイナンバーを把握していない場合には、申請いただいても資格確認書を発行することができないため、まず当健保組合あてにマイナンバー/正確な住民票登録情報を届け出ていただく必要があります。またこの場合、データ登録後の発行になるため、届出から資格確認書の発行まで少なくとも5営業日ほどかかります。

□ 承知しました。

受付日付印

事務処理欄

発行　有・なし	送付	送付先	常務理事	事務長	担当者
年　月　日	年　月　日	塾内（日・矢・藤・信・芝・他(　　)） 郵便			

2025.1.15