記入例

資格確認書交付申請書

※申請者の情報をご記入ください

申請日　令和　1年　12月　31日

申請者	記号	1	番号	0	生年月日	昭和 平成 令和　6年　12月　1日
	氏名	健保　花子			電話	（　000　）0000 － 0000
	住所	（〒 179　0073　） 東京都新宿区百人町1-22-17　新宿リサーチパークビル				

1	フリガナ	ケンポ　ハナコ	生年月日	昭和 平成 令和　1年　12月　31日
	氏名	健保　花子　男・女	申請理由	1.カード紛失・更新中　2.カード返納 3.介助　4.その他（　）
	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
2	フリガナ	ケンポ　タロウ	生年月日	昭和 平成 令和　2年　9月　1日
	氏名	健保　太郎　男・女	申請理由	1.カード紛失・更新中　2.カード返納 3.介助　4.その他（　）
	個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		

※被扶養者を含む、交付希望者の情報をご記入ください

⋮

申請理由欄の補足説明	1=マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない 2=マイナンバーカードを返納する予定、または返納した 3=介助者等の第三者が高齢者又は障害者である被保険者本人に同行して 本人の資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である 4=その他 ※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載ください

※マイナンバーカード作成(再作成含)・更新、電子証明書更新による交付は、書類受付月から3ヶ月間有効の紙発行となります。

事業主欄	事業所所在地	（〒　－　）
	事業所名称	**事業主記載**
	事業主氏名	印
	電話番号	

常務理事	事務長	担当	担当

受付印