

# 記入例

## 資格確認書交付申請書

※はじめにお読みください  
マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。

※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				

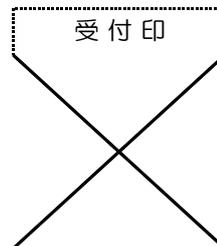
1	フリガナ	ケンポ ハナコ			生年月日	昭和 平成 令和 1年 12月 31日
	氏名	健保 花子 男・女			申請理由	1.カード紛失・更新中 2.カード返納 3.介助 4.その他 ( )
	個人番号	1111111111111111				
2	フリガナ	ケンポ タロウ			生年月日	昭和 平成 令和 2年 9月 1日
	氏名	健保 太郎 男・女			申請理由	1.カード紛失・更新中 2.カード返納 3.介助 4.その他 ( )
	個人番号	2222222222222222				

※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である 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
----------------	---

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



常務理事	事務長	担当	担当