

記入例

「資格確認書」または「高齢受給者証」の交付を申請する書類です

健康保険 資格確認書・高齢受給者証（再）交付申請書

被 保 険 者 欄	被保険者等記号・番号	氏名	性別	生年月日	昭和・平成
	101 — 456	健保 太郎	男	〇年 〇月 〇日	〇年 〇月 〇日
	個人番号	被保険者等記号番号の記入により不要			
	住所	〒 413 — 000 熱海市桃山町〇-〇-△〇			

被保険者の情報をご記入ください。

	対象者氏名	続柄	生年月日	種類（☑を入れてください）	申請理由番号	
対 象 者 欄	健保 一郎	長男	昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇〇日	☒ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証	1 下記、理由欄より選択してください	
	健保 ウメ子	母	昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇日	☐ 資格確認書 ☒ 高齢受給者証	9 下記、理由欄より選択してください	
	交付を希望する方の情報をご記入ください。			昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証	下記、理由欄より選択してください
	交付する種類と理由をを選んでご記入ください。			昭和・平成・令和 年 月 日	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証	下記、理由欄より選択してください

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 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 資格確認書または高齢受給者証を滅失・き損したため 9 資格確認書または高齢受給者証の有効期限が切れているため
-------------	---

き損とは

印字が見えない、印字がかけている、破れた等、使用に耐えない場合のことです。

その際は、資格確認書等を添付してください。