

健康保険 資格確認書（再）交付申請書

記入例

下記のとおり資格確認書の交付を申請します。

提出日	令和	06	年	12	月	04	日						
被保険者情報	記号・番号	記号	1234		番号	123456							
	氏名	フリガナ	ケンボ タロウ				生年月日						
		氏名	健保 太郎				4	3 昭和 4 平成 5 令和	05	年	10	月	24
住民票住所	〒	448	—	0032	(電話番号)		0566	—	22	—	6456		
	〇〇県 〇〇市 〇〇丁目 〇〇番地の〇—201号 △△マンション												
会社名 (事業所名)	名称	(株)ジェイテクト				所属	工場・支社 〇〇工場		部署名 〇〇部 〇〇課 〇〇組				

対象者欄	対象者	2	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					生年月日				申請理由				
		氏名	同上				同上				下記、理由欄より必ず選択ください				
	被扶養者①	フリガナ	ケンボ サツキ				生年月日				申請理由				
		氏名	健保 さつき				5	3 昭和 4 平成 5 令和	06	年	12	月	02	日	16
	被扶養者②	フリガナ					生年月日				申請理由				
		氏名						3 昭和 4 平成 5 令和		年		月		日	
	被扶養者③	フリガナ					生年月日				申請理由				
氏名							3 昭和 4 平成 5 令和		年		月		日		下記、理由欄より必ず選択ください

理由欄	01 : マイナカードを紛失したため 【3ヶ月】
	02 : マイナカードの更新手続き中のため 【3ヶ月】
	03 : マイナ保険証による受診には第三者（介護者など）のサポートが必要なため 【2年】
	05 : マイナ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 【3ヶ月】
	07 : マイナカードの電子証明書の有効期限が切れているため 【3ヶ月】
	08 : マイナカードを返納したため 【2年】
	16 : マイナカードを作っていないため（今後作成予定） 【3ヶ月】
	90 : マイナカードを作っていないため（今後も作成しない） 【2年】
17 : 資格確認書を滅失・き損したため 【滅失・き損した確認書の残存期間】	

事業主欄	「資格確認書」には有効期限があり、申請理由に応じて異なります。 有効期限内に更新手続き、健康保険証利用登録を行ってください。											
	※有効期限は理由欄【 】内に記載											
	※有効期限後も「資格確認書」が必要な場合は、再度申請が必要											
健保使用欄	交付日	令和 年 月 日										
	有効期限	3ヶ月 2年										
		令和 年 月末										
	発行代金	☐ 請求する ☐ 請求しない										

◇本紙提出ルート◇

- ・(株)ジェイテクト（本・支社、営業所、出向者） : 申請者⇒人事部人財支援室（本社 旧本館「ジェイテクトビル」内）⇒健保
- ・(株)ジェイテクト（各工場、大阪事業所、東日本支社） : 申請者⇒各工場総務担当者⇒人事部人財支援室（本社 旧本館「ジェイテクトビル」内）⇒健保
- ・上記以外のグループ企業 : 申請者⇒事業所担当者⇒健保
- ・任意継続被保険者 : 申請者⇒健保