

# 資格確認書滅失届兼(再)交付申請書

記号 番号	(記号) 1					
	(番号) ×××××					
被保険者氏名	健康 保	生年月日	昭和 平成 ● 年 ● 月 ● 日 令和			
被保険者の勤務する(していた)事業所	名称	三菱UFJニコス(株)				
	所在地	東京都千代田区外神田×-×-×				
(再)交付申請	氏名	健康 太郎	生年月日	昭和 平成 ● 年 ● 月 ● 日 令和	続柄	※申請理由
	氏名	健康 組子	生年月日	昭和 平成 ● 年 ● 月 ● 日 令和	続柄	※申請理由
	氏名		生年月日		続柄	※申請理由
	氏名		生年月日		続柄	※申請理由

資格確認書を申請しない場合は記入不要です  
資格確認書を申請する場合は対象者を記入してください

※申請理由について、下記の中から選択し、該当の番号を記入してください。

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. 資格確認書を滅失・き損したため ⇒ 滅失の場合は、以下の欄にも記載してください。

警察への届出状況	令和 ● 年 ● 月 ● 日 本郷三丁目 警察署届出	届出No ●●●-●●●
滅失したときの状況	<p style="color: red;">4/1帰宅途中の電車の中に、資格確認書を入れたカバンを置き忘れ 見つからず。 4/2警察に届けました。</p>	

事業主 名称	令和 年 月 日
所在地	
代表者 氏名	
電話	番

-----  
受付日付印  
-----