

所属・支社名		
連絡先/担当印 (IPJ-ド・内線等)		印

健保処理欄		
常務理事	事務長	担当者

太陽生命健康保険組合 御中

健康保険 資格確認書 交付・再交付申請書

■ 申請の前に…

- ・ 新たに被保険者・被扶養者になった方がマイナ保険証を持っていない場合、資格確認書は自動で交付されるため、この申請は不要です。
- ・ 有効なマイナ保険証や健康保険証を持っている方は、資格確認書の交付を申請することはできません。
- ・ 医療機関への置き忘れがないか調べる、自宅の保管場所を探すなど、申請する前にもう一度ご確認ください。
- ・ この機会に、マイナンバーカードを健康保険証として利用登録し、今後はぜひマイナ保険証を使ってください。

				届出年月日	年	月	日
被保険者	記号		番号		枝番	00	
	氏名			生年月日	S H	年	月 日
(在籍中の・在籍していた) 事業所	名称			所属			

資格確認書の 交付対象者	氏名		続柄 <small>(本人・長女等)</small>		枝番	
	氏名		続柄 <small>(本人・長女等)</small>		枝番	
	氏名		続柄 <small>(本人・長女等)</small>		枝番	

※枝番不明の場合は未記入で可

<p>交付申請理由 いずれかに ✓ を記入</p> <p>理由1・3(★)は 手数料1,000円の 振込が必要です。 (着金後に発行)</p>	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1. 資格確認書を紛失 ★ <input type="checkbox"/> 2. 資格確認書をき損 <input type="checkbox"/> 3. 健康保険証を紛失 ★ <input type="checkbox"/> 4. 健康保険証をき損 </div> <div style="font-size: 2em;">}</div> <div> <p>理由1～4の場合、紛失届・き損届の提出が必要です。</p> <input type="checkbox"/> 5. マイナンバーカードを紛失・返納 <input type="checkbox"/> 6. マイナンバーカードの健康保険証利用登録解除・電子証明書有効期限切れ <input type="checkbox"/> 7. その他 () </div> </div>
---	---



振込先：三井住友銀行 東京中央支店 普通 3157601 太陽生命健康保険組合

※ 振込後に資格確認書・健康保険証が見つかった場合でも、手数料の返金には応じられません。

令和 年 月 日
事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号

※任意継続被保険者の方は
記入等不要

健保処理欄
年 月 日
入金確認済 印

※ 太陽生命の内務員等は blanks のまま給与厚生課へ送付する。
 ※ 太陽生命の営業職員は支社印・支社長名印を押印のうえ健康保険組合へ送付する。