

健康保険 資格確認書(再)交付申請書について

マイナ保険証を利用できない(しない)方が、医療機関等に提示することで保険診療を受けられるよう資格確認書を発行します。

※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保有しているが健康保険証利用登録を行っていない方に発行するものであり、マイナ保険証を利用されている方、健康保険証をお持ちの方には発行できません。(「念のため保有しておきたい」等の理由は不可となります。)

1. 交付対象者

- ①マイナンバーカードを紛失した・更新中の方
- ②マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が要配慮者等に同行して資格確認を補助する必要がある方
- ③その他、なんらかの理由で資格確認書が必要な方

※上記③の場合、マイナ保険証の利用登録をしていない方などは、国から月に1度、マイナ保険証利用登録のない方等のデータ提供があるため、健康保険組合より、必要な方に申請不要で順次発行します。

ただし、発行まで1か月以上掛かるため、早めの発行を希望する方は、交付申請をおすすめします。

2. 提出時の注意

- ・新たに扶養申請される場合で資格確認書が必要な方は、「健康保険被扶養者(異動)届」とこの申請書を一緒に提出してください。
- ・申請書に個人番号の記入をしない場合は、申請対象者の住民票(写)(発行後3か月以内で、個人番号の記載のない続柄記載のもの)が必要です。
(記入の場合は添付書類不要)

3. 書類提出先

送付先は下記をご確認ください。

https://kenpo.jp.fujitsu.com/contact_02.html

富士通健保 送付先

 検索

富士通健康保険組合 HP > ホーム > 書類の提出先 (ページ最下段右)

以 上

健康保険 資格確認書 (再)交付申請書

健 保 組 合	常 務 理 事		事 務 局 長		課 長		担 当 者	
------------------	------------------	--	------------------	--	--------	--	-------------	--

被 保 険 者 情 報	記号・番号	-	事業所名称							
	氏名	フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	郵便番号	-	電話番号	- -						
	住所	都 道 府 県								
申 請 対 象 者	氏名	フリガナ		本人・家族	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	申請理由	1.紛失 2.更新中 3.期限切れ 4.未登録 5.未作成 6.返納 7.介助 8.再交付								
	個人番号 (マイナンバー)	※個人番号を記載しない方は住民票の添付が必要								
	氏名	フリガナ		本人・家族	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	申請理由	1.紛失 2.更新中 3.期限切れ 4.未登録 5.未作成 6.返納 7.介助 8.再交付								
	個人番号 (マイナンバー)	※個人番号を記載しない方は住民票の添付が必要								
	氏名	フリガナ		本人・家族	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	申請理由	1.紛失 2.更新中 3.期限切れ 4.未登録 5.未作成 6.返納 7.介助 8.再交付								
	個人番号 (マイナンバー)	※個人番号を記載しない方は住民票の添付が必要								
	氏名	フリガナ		本人・家族	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	申請理由	1.紛失 2.更新中 3.期限切れ 4.未登録 5.未作成 6.返納 7.介助 8.再交付								
	個人番号 (マイナンバー)	※個人番号を記載しない方は住民票の添付が必要								

発行対象者は以下に該当する場合があります。
(マイナ保険証を利用されている方、健康保険証をお持ちの方は発行しません。)

申請理由	内容
1.紛失	マイナンバーカードを紛失したため
2.更新中	マイナンバーカードの更新手続き中のため
3.期限切れ	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.未登録	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.未作成	マイナンバーカードを作っていないため
6.返納	マイナンバーカードを返納したため
7.介助	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.再交付	資格確認書を滅失・き損したため

【事業所記入欄】	担当者名	年 月 日 受付	備考欄
----------	------	----------	-----