資 格 確 認 書　再 交 付 申 請 書

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長 殿

台帳記入

常務理事	事務長	係

《警察等への届出》
資格確認書は、クレジット・キャッシュカードとは違い、
使用の一時停止・無効の処置はできません。
必ず警察署への届出を行ったうえで、再交付を申請してください。

令和　　年　　月　　日 提出

被保険者情報	①被保険者等記号・番号	12	3456	②（フリガナ）被保険者氏名	ご本人の氏名
	③生年月日	昭・(平)・令	ご本人の生年月日	④住所	ご本人の住所
	⑤資格取得年月日	昭・(平)・令	会社に入社した日	⑥事業所名称	勤務している会社名

再交付の対象者	⑦(カナ)氏名	再交付対象者の氏名（カナ） 再交付対象者の氏名（漢字）	続柄	再交付対象者の続柄	生年月日	昭・(平)・令 再交付対象者の生年月日	申請理由	（下記理由欄より選択）
	⑧(カナ)氏名		続柄		生年月日	昭・平・令　年　月　日生	申請理由	（下記理由欄より選択）

誓約書

貴組合発行の私を被保険者とする資格確認書を滅失いたしましたので届出いたします。
滅失した資格確認書により事故が発生した場合の損害については、私が責任を負うことを誓約いたします。
また、後日資格確認書を発見した際は無断で破棄することなく直ちに返却いたします。

被保険者氏名　ご本人の氏名　㊞

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していないため
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）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

滅失等の状況

〔いつ・どこで・どのように等、具体的に記入してください。〕

警察署届出状況	届出警察署名	届出年月日	区分選択及び受理（不受理）番号〔不受理の場合、理由を記入〕
	警察署	令和　年　月　日	☑ 受理　☐ 不受理（理由：　） No.

※ 事業主証明欄

被保険者から再交付申請がありましたので届出するとともに、上記記載内容に相違ないことを証明します。
今後、このような事のないように十分指導いたします。

令和　　年　　月　　日

事業主　所在地
　　名称
　　氏名

2026.11.1

交付年月日	＊ 令和　　年　　月　　日

提出経路
（被保険者）→（事業所）→（健康保険組合）