資格確認書

□新規交付申請書
□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 6 年 12 月 2 日 提出

被保険者	①被保険者証記号・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)		⑧続柄	再交付対象者の続柄	⑨生年月日	(昭)平令 再交付対象者の生年月日
	⑩(カナ) 氏名			⑪続柄		⑫生年月日	昭平令 年 月 日生

誓約書

貴組合発行の私を被保険者とする被保険者証カードを滅失いたしましたので届出いたします。
滅失したカード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、後日カード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 ㊞

申請理由

〔該当するものを〇で囲んでください。〕

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。〕

令和〇年〇月〇日に病院へ提示したところまでは覚えていますが、その後の記憶がなく、
病院で紛失したものと思われます。
今後は、気を付けて管理しますので、再交付をお願いいたします。

届出警察署状況

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〕
届出警察署名	届出年月日	☑受理 □不受理(理由:) No. 届出受理番号

※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

交付年月日	* 令和 年 月 日

2024.12.2

提出経路
(被保険者)→(事業所)→(健康保険組合)