

健康保険任意継続被保険者 資格確認書 (再) 交付申請書

西日本プラスチック工業健康保険組合 御中

令和 年 月 日 提出

被保険者	記号	番号	フリガナ 氏名	生年月日				
	8 8 8 8				5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
住所	〒 - 都道府県			電話番号	自宅	-		
					携帯電話	-		

対象者欄	対象者	該当する番号を 選択ください。	<input type="checkbox"/> 1.被保険者(本人)のみ <input type="checkbox"/> 2.被扶養者(家族)のみ <input type="checkbox"/> 3.被保険者(本人)および被扶養者(家族)分	手数料 振込日	再交付手数料要の場合のみ記入ください			
	被保険者	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由	組合記入欄			
	被扶養者	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由	組合記入欄	手数料入金	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	被扶養者	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由	組合記入欄	手数料入金	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	被扶養者	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由	組合記入欄	手数料入金	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

理由欄	提出理由	手数料	申請手順等
	1	マイナンバーカードを紛失したため	要 または 不要 (申請手順等 をご確認ください)
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	資格確認書を紛失したため	要	①警察へ届出⇒第三者に悪用されることも考えられます。警察へ届出をしてください。 ②健保組合指定の銀行口座に再交付手数料(1,000円×再交付する対象者数分)を振込 ③健保組合に申請
9	資格確認書が毀損したため	不要	①毀損した資格確認書を添付し健保組合に申請
10	盗難・強盗等のため	不要	①警察へ届出 ②発行された盗難受理証明書を添付し健保組合に申請
11	火災・天災等のため	不要	①市区町村、消防署へ届出 ②発行された罹災証明書を添付し健保組合に申請

再交付手数料振込先	銀行名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義
	りそな銀行	大阪営業部	普通	5117758	西日本プラスチック工業健康保険組合

《届け出上の注意》

- 再交付手数料は必ず被保険者名義で、再交付を希望する資格確認書1枚につき1,000円(振込手数料は振込人負担)を振込ください。
- 再交付手数料を振込後は、いかなる理由(例:紛失後見つかった)であっても返金できませんのでご注意ください。
ただし、再交付手数料が不要の理由で誤って振込してしまった場合は、振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。
- 再交付後に旧資格確認書が見つかった場合は、旧資格確認書を健保組合へ必ずご返却ください。
- マイナ保険証の取得や切り替えにご協力お願いいたします。

受付日付印

2024.12新規

(組合記入欄)

資格確認書再交付手数料領収書

様

¥

(領収印無は無効)

上記金額正に領収いたしました。
西日本プラスチック工業健康保険組合