

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

太枠内を記入ください。

令和 7 年 1 月 20 日 提出

被保険者	記号 8 8 8 8 ● ● ● ● ●	番号	フリガナ 氏名	ケンポ 太郎	タロウ	生年月日	5.昭和 7.平成	0 5 0 9 0 1			
該当する番号を選択し記入ください。				〒	大阪府	大阪市中央区	1-1-1	マンション101号室	電話番号	携帯 電話	××× - ×××× - ××××

被保険者から当組合へ再交付手数料を振り込んだ日を記入ください。

対象者	該当する番号を選択ください。	3	1.被保険者(本人)のみ 2.被扶養者(家族)のみ 3.被保険者(本人)および被扶養者(家族)分	手数料 振込日	令和 7 年 1 月 1 9 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	同上	生年月日	同上	申請理由	組合記入欄
被扶養者	フリガナ 氏名	ケンポ ハナコ	生年月日	0 6 0 3 1 5	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
被扶養者	フリガナ 氏名		生年月日		申請理由	組合記入欄

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	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	マイナンバーカードの更新手続き中のため	要	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	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	要	③健保組合に申請
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	要	
5	マイナンバーカードを作っていないため	不要	①警察へ届出
6	マイナンバーカードを返納したため	不要	②発行された盗難受理証明書を添付し健保組合に申請
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	不要	①市区町村、消防署へ届出
8	資格確認書を紛失したため	要	②発行された罹災証明書を添付し健保組合に申請
9	資格確認書が毀損したため	不要	
10	盗難・強盗等のため	不要	
11	火災・天災等のため	不要	

該当する番号を提出理由から選択し記入ください。

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をお願いいたします。

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