

【記入例】

(再)交付伺 年 月 日

常務理事	事務長	主査	担当者	(再)交付年月日	備考
				年 月 日	

資格確認書（再）交付申請書

発行対象者	被保険者本人 ・ 被扶養者 (該当者名： 健保 さくら)
発行理由	1 マイナンバーカードを更新中
	2 マイナンバーカードを紛失 (紛失届出先： 1月 10日 練馬警察署へ紛失届出済)
	3 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
	4 資格確認書を紛失 (紛失届出先： 月 日 へ紛失届出済)
	5 資格確認書のき損 * き損した資格確認書を申請書に添付してください

* 該当の発行対象者および発行理由番号に○をつけてください。

* 資格確認書は各人に交付されますので、申請書も1人1枚ご提出ください。

上記のとおり申請いたします。

2025年1月15日

東京電力健康保険組合理事長 殿

HD ・ PG ・ EP ・ RP

基幹事業会社 * 該当の基幹事業会社に○をつけてください

所属事業所名 オフィスサービスセンター ○○グループ

社員番号 1234567

被保険者 〒116-8550

住 所 東京都荒川区東尾久 5-31-11

氏 名 健保 太郎

* 押印は廃止となっております。