

常務理事	事務長	担当

健康保険 資格確認書 交付申請書

申請日：令和 年 月 日

被保険者情報	健康保険の記号・番号・枝番	記号 12	番号 345678	枝番 90	事業所の名称	会社名 (株)リクルート
	被保険者の氏名	健保 太郎			生年月日	①.昭和 2.平成 49 年 8 月 7 日 生まれ 3.令和
	被保険者の住所	〒 106-0001 東京都品川区南品川1-2-3				

申請内容	交付対象者氏名	健保 花子	本人・ 家族	生年月日	①.昭和 2.平成 30 年 3 月 2 日 生まれ 3.令和
	申請理由に☑	内容を 確認の上、該当する理由にチェック を入れてください。		生年月日	1.昭和 2.平成 年 月 日 生まれ 3.令和

《随時申請》 ※有効期限3ヶ月、A4タイプ

職権交付前に近々受診予定があるため、即時交付

【マイナ保険証をお持ちでない方への職権交付のタイミング】

- ・被保険者入社、家族の扶養追加の場合（随時交付）
事業所からの取得届または扶養届到着後、1週間事業所経由で届きます。
- ・上記以外の場合（月次交付）
健保にて毎月月初にマイナ保険証利用登録状況届事業所経由で届きます。

※職権交付後に本申請書が届いた場合には、追加

マイナ保険証を適用できない方には資格確認書を職権交付しますので、基本的には本申請は不要です。職権交付タイミングをお待ちください。（例えば、マイナンバーカードの返納者は、返納を行った翌月初に有効期限1年の資格確認書を職権交付します。）

職権交付タイミング前に必要な方には、本申請により、有効期限3ヶ月の資格確認書を即時交付します。

《要配慮者申請》 ※有効期限1年、ハガキタイプ

下記理由により、マイナ保険証と合わせ、資格確認書が

ベビーシッターや介助者等の第三者が本人に同行して本人の資格確認を補助する必要がある方

家族や介助者等が本人の代理として薬局に薬剤を受け取りに行く必要がある方

その他(下記に申請理由をご記入ください)

「その他」を選択した場合、具体的な理由を記入してください。
理由によっては、申請を受け付けない可能性もあります。

以下、事業所記入欄

交付の申請がありましたので届出します。
令和 6年 12月 2日

郵便番号 〒	104-0061
住所	東京都中央区銀座 8-4-7
事業主 名称	(株)リクルート
氏名	人事部長 銀座 太郎

受付日付

社会保険労務士の提出 代行者名記載欄	リクルート社会保険労務士法人 労務次郎
-----------------------	----------------------------