

資格確認書 (再) 交付申請書 (任意継続用)

組合員 記号・番号	記号	番号									
フリガナ											
組合員氏名											
連絡先	電話番号										
資格確認書 (再) 交付希望者	フリガナ									男・ 女	
	氏名										
	個人番号	/ / / / / / / / / / / / / / / /									
生年月日	年	月	日								

資格確認書 (再) 交付希望理由 (該当する理由に○ を付けてくださ い。)	<ol style="list-style-type: none"> 1. マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない 2. マイナンバーカードを返納する予定である 3. 介助者等の第三者が高齢者又は障害者である本人に同行して資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である 4. その他 ※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載してください。 <div style="text-align: center; font-size: 2em; margin: 10px 0;">()</div> <p>※マイナンバーカードの初回利用登録をしている方、有効な健康保険証をお持ちの方には、資格確認書を交付することはできません。 ※資格取得時にマイナンバーが共済組合に届出られていない方は、資格確認書を交付することができません。</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. 資格確認書を紛失したため 6. 資格確認書の盗難にあったため 7. 資格確認書をき損したため
--	---

上記のとおり申請します。

年 月 日

横浜市職員共済組合理事長

組合員氏名 ()

(令和7年2月改正)

共済組合使用欄				
課長	係長	係員	証無	登録無