組合使用欄	マイナ保険証登録
	有 ・ 無

資格確認書等交付申請書

組合員等記号番号	―		組合員氏名		
交付対象者	氏　名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和	
	住　所	〒　　―		組合員との続柄	
申請を行う証等	交　付 再交付	☐ 資格確認書　※ マイナ保険証の利用が可能な方には交付しません。			
	再交付のみ	☐ 高齢受給者証　☐ 特定疾病療養受療証 ☐ 限度額適用認定証　☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証			
組合員又は被扶養者の資格喪失時に、証等が紛失等により返納できないため本申請書を提出する場合は、交付不要に✔を入れてください。				☐ 交付不要	
理　　由	☐ 紛失　（ 理由　　）				
	☐ 破損　（ 理由　　）				
	☐ マイナンバーカードの紛失・更新中のため				
	☐ マイナンバーカードの電子証明書有効期限切れのため				
	☐ マイナ保険証の利用登録解除のため				
	☐ マイナ保険証の利用登録をしていないため				
	☐ マイナ保険証の利用に第三者（介助者）のサポートが必要な要配慮者のため				
	☐ その他　（ 理由　　）				

上記のとおり申請します。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 様

令和　　年　　月　　日

氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

職名

所属所長

氏名

課長		課長補佐		主任係長		係	

1　再交付を受けた後において、紛失した証等を発見したときは、交付年月日の古い方を共済組合へ返納してください。

2　資格確認書の有効期間中にマイナ保険証の利用登録をおこない、資格確認書が不要になった場合は共済組合へ返納してください。

3　資格確認書の交付はマイナ保険証の利用ができない状況にある場合のみとなり、念のために保有したいなどの理由による申請は認められません。