

資格確認書の発行要否に関する記入票

神戸機械金属健康保険組合

被保険者	被保険者等の記号・番号	—
	氏名	
	資格確認書の交付	☐ 必要 下記 交付要件該当の場合のみチェック可

被扶養者	被保険者等の記号・番号	—
	氏名	
	資格確認書の交付	☐ 必要 下記 交付要件該当の場合のみチェック可

被扶養者	被保険者等の記号・番号	—
	氏名	
	資格確認書の交付	☐ 必要 下記 交付要件該当の場合のみチェック可

被扶養者	被保険者等の記号・番号	—
	氏名	
	資格確認書の交付	☐ 必要 下記 交付要件該当の場合のみチェック可

下記の資格確認書交付理由を確認し、上記の通り誤りがないことを確認しました。

事業所所在地
事業所名
事業主名

資格確認書の交付希望	： 下記の交付要件を満たすか確認し、満たす場合に限りチェックをしてください。満たさない場合には資格確認書を交付できません。
資格確認書の交付要件	
1 マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者	
2 マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者	
3 マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者	
4 マイナンバーカードを紛失した・更新中	
5 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	

この用紙は、資格確認書の発行要否欄がない届書を用いる場合に提出いただくものです。