

再交付申請書

マイナ保険証の利用登録をしていない方が再交付申請者の対象となります。

以下、①～⑤を記入してください。

再交付申請欄	①再交付の対象者	氏 名		続柄
	②再交付申請するもの (該当する項目に☑してください。)	ア 組合員証及び被扶養者証		
		イ 資格確認書		
		ウ 限度額適用認定証		
		エ 特定疾病療養受療証		
		オ 高齢受給者証		
	③再交付する理由 (該当する項目に☑してください。)	ア 亡失]	イまたはウに☑した場合、損傷 または余白のなくなった資格確 認書等を添付してください。
イ 損傷				
ウ 余白なし				
④亡失日	令和	年	月	日
⑤亡失時の状況				

亡失したものを発見した場合は、速やかに当支部へ返却ください。

組合員記入欄	公立学校共済組合青森支部長 殿 上記記載のとおり申告します。 令和 年 月 日							
	所属所名							
	氏 名	組合員等記号・番号 (公立青森)						
所属所記入欄	上記のとおり提出します。 令和 年 月 日							
	所属所名	(☎ - -)						
	所属所長 職 名 氏 名							

申告書に記載された個人情報は、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。

〔注意〕

- 上記②ア組合員証及び被扶養者証には、船員組合員・任意継続組合員の証を含みます。
- 上記②ア組合員証及び被扶養者証及びオ高齢受給者証については、R6.12.1以降交付を行わないこととなったため、資格確認書を交付します。(高齢受給者証は資格確認書に負担割合を記載することで高齢受給者証として取り扱うこととされました。)