

[illegible]

| 対象者氏名 |   |   | 種類        |                  |                  |
|-------|---|---|-----------|------------------|------------------|
|       |   |   | 資格確認書     | 特定疾病療養受療証        |                  |
|       |   |   | 資格情報のお知らせ | 限度額適用・標準負担額減額認定証 |                  |
|       |   |   | 高齢受給者証    | 組合員証・被扶養者証※      |                  |
| 生年月日  | 年 | 月 | 日         | 限度額適用認定証         | ※組合員証・被扶養者証は再交付し |

### 理由書 ※必ず記入してください。

| 申請理由                                                                                                                      | 紛失・盗難等の状況                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| １．紛失    紛失年月日：令和      年      月      日<br>２．盗難    盗難年月日：令和      年      月      日<br>３．損傷    ※損傷した資格確認書を必ず添付してください。<br>４．その他 | ※損傷の場合は記入不要です。<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><span style="color: red;">（詳細に記入してください）</span> |

| 交付申請の理由 ※資格確認書の(再)交付希望者のみ 該当箇所には○をしてください。返納に代えて提出する場合は不要です。 |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| マイナンバーカードを取得していない。                                          |  |
| マイナンバーカードを返納している。                                           |  |
| 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ない、または利用登録を解除した。              |  |
| マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている。                                 |  |
| マイナ保険証での受診が困難で、第三者が要配慮者に同行して資格確認を補助する必要がある。                 |  |
| マイナンバーカードを紛失した、または更新中である。                                   |  |

|                                           |   |           |     |
|-------------------------------------------|---|-----------|-----|
| 上記のとおり申請します。なお、発見した際は当該資格確認書等を直ちに返却いたします。 |   |           |     |
| 公立学校共済組合三重支部長                             |   | 様         |     |
| 令和                                        | 年 | 月         | 日   |
|                                           |   | 住 所       |     |
|                                           |   | 申 請 者 氏 名 |     |
|                                           |   | (組合員)     |     |
|                                           |   | TEL       | — — |

注 1. 再交付する資格確認書等の種類及び理由書の申請理由は、該当する区分に○を付けてください。  
注 2. 盗難の場合は必ず警察へ盗難届を提出し、理由書の紛失等の状況欄に状況及び措置を記入してください。  
注 3. 再交付した資格確認書等は所属所へ送付します。任意継続組合員は自宅へ送付します。  
注 4. 資格喪失や扶養の取消時に資格確認書(有効期限内)等を破棄・紛失していたときは、返納に代えて当様式を他の手続き書類と併せてご提出ください。

| 証送付                         | 入力組 | 入力桐 |
|-----------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> 要  |     |     |
| <input type="checkbox"/> 不要 |     |     |