〔用紙No. 証関係１〕

再交付申請書

この申請書は、既交付の資格確認書その他の証等を紛失又は損傷等したため、再交付を受けるために使用するものです。この申請書で、資格確認書等の新規交付や、有効期限の更新を受けることはできません。

組合員記号番号	公立東京									0	0		

組合員氏名		組合員生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
再交付の対象者が被扶養者である場合に記入	被扶養者氏名	被扶養者生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日

再交付申請欄	①再交付申請するもの（該当箇所に○）		資格確認書※1	※1　マイナ保険証の利用登録をしていない方のみ再交付申請の対象になります。 マイナ保険証の利用登録済の方が交付を希望する場合は、別紙「マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書」を、本申請書と併せて提出してください。 ※2　マイナンバーカードを持っている方は、マイナポータルの資格情報画面で健康保険の情報の確認ができるため、再交付の必要はありません。			
			限度額適用認定証				
			特定疾病療養受療証				
			資格情報のお知らせ※2				
	②再交付の理由（該当箇所に○）		紛失		盗難		損傷等※3
	③紛失・盗難日	令和　　年　　月　　日					
	④紛失した・盗難にあったと思われる場所						
	⑤紛失した・盗難にあった状況と紛失・盗難後発見に努めた事項（なるべく具体的に） ※損傷等の場合は状況を記載						

（紛失・盗難の場合）
上記のとおり発見に努めましたが、発見にいたりませんでしたので再交付申請いたします。
再交付の上は、保管及び使用等について、今後十分注意いたします。
なお、紛失したものを発見した場合は、速やかに返却します。
（損傷等の場合）
上記のとおり再交付申請いたします。

公立学校共済組合東京支部長　殿
令和　　年　　月　　日　　申請者　　住所

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　所属所コード 所属所名 所属所長職氏名　　（公印省略） 電話番号	事務取扱者氏名

※３　損傷等の場合、損傷したものとの引き換えになります。

審　査	承　認

提出先：公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当

（令和８年１月）