

再 交 付 申 請 書

該当するものに○ 1 資格確認書(組合員本人) 2 資格確認書(被扶養者) 3 資格情報のお知らせ(組合員本人) 4 資格情報のお知らせ(被扶養者)
5 特定疾病療養受療証 6 限度額適用認定証 7 限度額適用・標準負担額減額認定証 8 高齢受給者証

記 号				組 合 員 番 号									
公	立	山	形										
組 合 員	氏 名							生 年 月 日		資格取得年月日			
								昭和 平成 令和 年 月 日		昭和 平成 令和 年 月 日			
被 扶 養 者	続 柄		続柄コード		氏 名					生 年 月 日		認定年月日	
										昭和 平成 令和 年 月 日		昭和 平成 令和 年 月 日	
交付申請の理由													
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合山形支部長 殿 年 月 日													
住所 氏名 印													
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日													
所属所名 所属所長名 印 所属所電話番号													

(注) 1 紛失の場合、よく探してから申請してください。再交付後に紛失した資格確認書等を発見しても、旧資格確認書等は使用できません。速やかに共済組合に返却してください。
2 破損又は汚損による申請の場合は、その資格確認書等を添付してください。
3 「資格情報のお知らせ」は、マイナポータルで被保険者情報を確認できる場合、再交付申請不要です。
4 本書を「資格確認書」交付申請として使用する場合、本書名称「再交付申請書」の「再」に「＝」を付し「交付申請書」としてください。
なお、資格確認書の交付対象となるのは以下に該当する場合に限ります。
① マイナナンバーカードを紛失又は棄損した場合、更新中の場合
② マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある要配慮者（マイナ保険証での受診が困難な高齢者や障害者をいう。）の場合