資格確認書交付申請書

東京土建国民健康保険組合 理事長 殿 次のとおり申請します。													<u>月</u> 支部	所属番 分会		¥	組合員	員番号
1. 太枠内をご	記入く	ださい	١,															
申請年月日				4	年	J]		月									
記号•番号	91-			•														
如人只代友											個	人番	:号(<	ァイナン	ノノヾー	-)		
組合員氏名																		
	干	-	_									它電話			()	
現住所			東京	『都				Ī	市 区		携情	帯電話			()	
	())県				F	町村									

2. 資格確認書の交付を希望する加入者について、記入してください。

				WHY THIE - C							
	枝	番	氏 名			上段:個人番号(マイナンバー) 下段:生年月日			申請理由		
					男				1.カード紛失 2.カード更新中		
本	0	0			女	<u></u>			3.カード返納(予定) 4.介助		
人		Ĭ				年	月	日	5.その他()		
			回収 お知らせ(カード) 申請理由1、2の場合不要	□ 回収 □ 紛失	紛失	元理由:					
					男				1.カード紛失 2.カード更新中		
家	家			•			3.カード返納(予定) 4.介助				
族					女	年	月	日	5.その他()		
加			回収 お知らせ(カード) 申請理由1、2の場合不要	□ 回収 □ 紛失	紛失	元理由:					
ΛΙ				-	男				1.カード紛失 2.カード更新中		
入	入			•			3.カード返納(予定) 4.介助				
者					女	年	月	日	5.その他()		
			回収 お知らせ(カード) 申請理由1、2の場合不要	□回収 □紛失	紛失	長理由:					

【申請理由欄の補足説明】

- 1、2: マイナンバーカードを紛失した又は更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない
 - 3: マイナンバーカードを返納する予定である
 - 4: 介助者等の第三者が高齢者又は障害者である被保険者本人に同行して本人の資格確認を補助する必要があるなど、マイナンバーカードでの受診が困難である
 - 5: その他(※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載ください)
- (注1) マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。
- (注2) 資格確認書の紛失や破損による再交付は、異動届で再交付申請をお願いします。
- (注3) 単に資格確認書がほしい、マイナ保険証が不安、といった理由では交付できません。

【個人情報の取扱い】この申請書により取得した個人情報(要配慮個人情報を含む)は、東京土建国民健康保険組合が適切に管理し、被保険者資格の適用、保険給付など個人情報保護方針に掲げた利用目的以外には使用いたしません。また、これにより取得した被保険者に関する情報の一部を東京土建一般労働組合及びどけん共済会と共同利用します。なお、個人情報保護方針は、ホームページ等で掲載しています。

【個人番号の利用目的】当組合は、被保険者の個人番号を番号利用法別表(第9条関係)の第44項「国民健康保険法による保険給付の支給、保険料の徴収又は保健事業の実施に関する事務」において利用します。

本人確認欄(確認した書類をチェックしてください)								
番号確認(以下のいずれか1つ)	身元確認例(以下のいずれか1つ)	身元確認®(@がない場合、以下のいずれか2つ以上)	支部受付・確認					
□ マイナンバーカード	□ マイナンバーカード	□ 住民票 □ 年金手帳・年金証書 ■						
住民票 (個人番号記載のもの) 通知カード (記載事項に変更のないもの) 登録済	運転免許証パスポート在留カード障害者手帳等身分・資格証明書(写真付)	資格確認書						

確認·決裁	国保受付