

2024年12月2日をもって 保険証の交付は終了しました

申請の前に・・・

Q. マイナンバーカードをお持ちですか？

はい



マイナ保険証 をご利用ください



医療機関にマイナンバーカードを持参するだけで受診できます。

保険証の利用登録がお済みでない場合も、医療機関に備え付けのカードリーダーで登録ができ、すぐにマイナ保険証として利用できます。

シャープ健保に加入する約7割の方がマイナ保険証を利用しています。

以下、回答不要です。

いいえ 以下に該当する場合のみ「資格確認書」を交付します

- 1. マイナンバーカードを紛失した
- 2. マイナンバーカードの更新手続き中
- 3. 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
- 4. マイナンバーカードを作っていない
- 5. マイナンバーカードを返納した
- 6. マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要である
- 7. 資格確認書を滅失・き損した

引き続き申請書（様式番号113）を記入し、管轄の総務部（管理部）へ提出してください。

資格確認書とは・・・

A. 資格確認書は、マイナ保険証を利用することができない方等に対して発行されるものです。マイナ保険証と比べて有効期限や機能の制約がありますが、医療機関で資格確認はできます。新生児は健保組合が職権で発行する場合がありますが、原則、マイナンバーカードを保持しない場合などにご本人からの申請に基づいて発行します。

マイナンバーカードの申請はこちらの2次元コードからできます



健康保険 資格確認書 （再） 交付申請書

下記理由に該当するため資格確認書の交付を希望します

申請日 年 月 日

申請理由欄	1 : マイナンバーカードを紛失したため
	2 : マイナンバーカードの更新手続き中のため
	3 : 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ため
	4 : マイナンバーカードを作っていないため
	5 : マイナンバーカードを返納したため
	6 : マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要なため
	7 : 資格確認書を滅失・き損したため

被保険者情報	記号・番号 従業員 2000 任継 100 特選 1000	記号（左づめ） □□□□	番号（氏名コード） □□□□□□□□	生年月日 昭和 平成 令和 □□年 □□月 □□日
	フリガナ 氏名	-----		
	勤務地	電話番号 (内線・外線いずれか)	□□□□□□□□□□	
	所属名			

対象者欄	対象者	対象者をチェックし、氏名等を記入してください <input type="checkbox"/> 被保険者（本人） <input type="checkbox"/> 被扶養者（家族）		
	被保険者	フリガナ 氏名 同上	生年月日 同上	申請理由 <input type="checkbox"/> 上記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者	フリガナ 氏名	生年月日 昭和 平成 令和 □□年 □□月 □□日	申請理由 <input type="checkbox"/> 上記、理由欄より必ず選択ください

<事業主記入欄>

窓口責任者	担当

事業主 受付日

<健保記入欄>

常務理事	事務長	課長	担当

◆該当事業所に○をつけてください
 堺・八尾・奈良・天理・葛城・多気・亀山・広島・福山・芝浦・幕張
 特選・健保・基金・労組・事業C・米子・SIPI・SJI・SFAT・SSIC・SFL・DBI
 DBJ・SDTC・SDCC・AIoT・SSTC・SNDS・沖縄・SFC・SESJ・SSS・SMJ
 SOSS・CLI・SDMC

出力	R	・	・
発送	R	・	・

健保 受付日

連絡事項