

健康保険 資格確認書 交付申請書

トヨタ自動車(株)再雇用者用
(九州・北海道は除く)

様式A

ご注意	以下条件に該当する場合のみ、本申請書をお使いください ☐ トヨタ自動車(株)従業員が退職後再雇用に伴い、マイナ保険証が利用できない等の理由で退職後の保険資格に対して資格確認書の交付を希望する場合 ※ 事後に交付を希望する場合は、交付申請書【様式B】にて申請ください。 ※ マイナンバーカードの「健康保険証利用登録」解除に伴い資格確認書の交付を希望する場合、本申請書のご提出は不要です。(本紙の代わりに解除申請書が必要。解除申請者には全員、資格確認書を交付)
-----	---

被保険者(本人)情報	従業員コード			日中連絡先(左づめ)	- -	
	かな従業員氏名			生年月日	1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	
	所属	工場・ロケーション	所属	部 室 G係組		
	住所	〒 都 道 市 区 府 県 町 村				

交付を希望する対象者	対象者	☐ 1 被保険者(本人)分のみ 2 被扶養者(家族)分のみ 3 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分		
	被保険者	フリガナ氏名	生年月日	申請理由
		同上	同上	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください
	被扶養者①	フリガナ氏名	生年月日	申請理由
		1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください	
被扶養者②	フリガナ氏名	生年月日	申請理由	
	1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください		
被扶養者③	フリガナ氏名	生年月日	申請理由	
	1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	☐ 下記、理由欄より必ず選択ください		

<理由欄(該当する番号を「申請理由」欄に記載ください)>

- 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持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため
- 5 : マイナンバーカードを作っていないため
- 6 : マイナンバーカードを返納したため
- 7 : 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 ※出生児は除く
- 8 : 海外居住によりマイナンバーカードが利用不可のため/海外転出に伴いマイナンバーカードが失効するため

事業主証明	健保受付印	提出先	トヨタパーソナルサポート(株) 国内給与部 社会保険窓口
			1 -