

健康保険 資格確認書 交付申請書

有効期限 更新用

様式E

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

☐ 「資格確認書」の有効期限が残り3ヶ月未満となり、有効期限の更新を希望する方

※ 更新後の有効期限は、更新日から1年となります。(例 更新日:令和7年12月31日 → 有効期限:令和8年12月30日)

※ 申請時点で、有効期限が3ヶ月以上ある方は受付できません。

※ 有効期限を過ぎた「資格確認書」は、ご自身で破棄してください。健保への返却は不要です。

※ マイナンバーカードへの[健康保険証の利用登録]がお済みの場合、「資格確認書」の更新はできません。

被保険者(本人)情報	記号・番号	記号(左つめ) 番号(左つめ)	※本人と家族の 記号・番号は同じです	生年月日
	被保険者(従業員) 氏名	フリガナ		
	勤務先職場 (任継の方は除く)	※所属先までご記入ください(送付の際、確認のため使用させていただく場合がございます)		
	郵便番号	電話番号(左つめ) ※日中連絡先		
	住所	都 道 府 県		

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
	被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由
	被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由
	被扶養者③	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由

<理由欄(該当する番号を「申請理由」欄に記載ください)>

1 : マイナ保険証を今後も利用する予定がないため

[マイナ保険証を今後利用する予定がある方 は 2~5の該当する番号を記載ください]

2 : マイナンバーカードの交付申請ができていないため (海外出向者で失効の場合も含む)

3 : マイナンバーカードの交付申請は行ったが、マイナンバーカードが届いていないため

4 : マイナンバーカードは持っているが、[健康保険証の利用登録] ができていないため

5 : マイナンバーカードは持っているが、[電子証明書の有効期限更新] ができていないため

健保受付印

【本申請書(様式E)は、健保へ直接送付してください。従業員の方は人事への提出不要※です。】

2025. 10. 16作成

※申請増による一時的な措置のため、2026年2月以降、人事経由の提出に切り替わる予定。

■社内便 宛先 → [区分] 健保 [部署] 医療保険室 資格認定G

■郵送 宛先 → 〒471-0832 豊田市丸山町6-22 トヨタ健保 資格認定G 宛