

各種証明書等再交付申請書（兼 紛失届書）

組合員記号番号 又は個人番号	組合員氏名	生年月日	所属機関名
—		年 月 日	
	※ 被扶養者氏名	※ 生 年 月 日	※ 組合員との続柄
		年 月 日	
再交付を受ける証等の名称	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 資格情報通知書(※) <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 長期組合員・後期高齢者等短期組合員 ・市町村長長期組合員証明書 再交付を受けたい、または紛失した証等に☑をしてください。		
申請等の理由	紛失による再交付申請の場合は、紛失した日及び紛失場所、警察への遺失物届等の有無など詳しく記入してください。		
上記のとおり申請します。 島根県市町村職員共済組合理事長 様 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 住所 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 申請者 氏 名 </div>			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 職 名 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 所属所長 氏 名 </div>			

- 1 「組合員証記号番号又は個人番号」欄に個人番号（マイナンバー）を記入した場合は、以下の①、②の添付書類が必要となります。
 - ① 身元確認を行うための書類（いずれか1点）
 組合員の個人番号カード（表面）のコピー、運転免許証のコピー、パスポートのコピー、その他官公署が発行する写真付き身分証明書のコピー
 - ② 番号確認を行うための書類（いずれか1点）
 組合員の個人番号カード（裏面）のコピー、個人番号通知のコピー、組合員の個人番号が記載された住民票又は住民票記載事項証明書
- 2 被扶養者にかかる証の再交付申請の場合は、※印欄を記入してください。
- 3 再交付申請の理由は、具体的に詳しく（限度額適用認定証の再交付の場合には対象者の氏名も）記入してください。

(※)資格情報通知書の再交付に係る留意事項

資格情報通知書(資格情報のお知らせ)は、マイナポータルに登録されている【医療保険の資格情報画面】で代用可能です。

医療保険の資格情報画面は、スマートフォンなどを用いてマイナポータルへアクセスすることで参照することが可能です。(右記QRコードからアクセスください。)

なお、医療保険の資格情報画面は、マイナポータルのダウンロード機能を用いることであらかじめスマートフォンなどに登録しておくことができます。

医療保険の資格情報画面を参照することが可能な場合は、資格情報通知書(資格情報のお知らせ)を携帯することは必須ではないため、紛失したとしても再交付の申請や紛失の届出は不要です。

アクセス用QRコード



医療保険の資格情報画面

医療保険の資格情報 [印刷]

この画面のみでは閲覧できません。マイナポータルからアクセスしてください。

発行日時： 2024年2月2日 時点

姓 名	XXXXX
生 年 月 日	00000000
性 別	1
職 名	00000
姓 名	00
生 年 月 日	XX XX

70歳以上の生又は後援者加入者

— 姓 名 姓 名 —
— 姓 名 姓 名 —

(注) マイナポータルが利用できず、マイナポータルからアクセスできない場合は、印刷した画面をスマートフォン等に撮影して、マイナポータルからアクセスしてください。ただし、マイナポータルが利用できない場合は、マイナポータルからアクセスできない場合があります。

課 長	確 認	入 力