

令和6年12月2日の健康保険証発行終了に伴い、従来の加入届及び資格取得届に、新たに「資格確認書発行要否」欄を設けました

令和6年12月2日から保険証の新規発行が終了となり、マイナ保険証で医療機関を受診する仕組みに移行しました。

マイナ保険証をお持ちでない方につきましては、組合が交付する「資格確認書」で医療機関等を受診することとなります。

令和6年12月2日以降、新たに資格取得する方につきましては、「資格確認書」の交付が必要な場合は、届書の「資格確認書発行要否」欄の、「 発行が必要」にチェックを入れてください。

【組合員加入届】

(2部複写)		第一種 組合員加入届 (家族のある組合員が加入する場合に使用してください。)										組合員印	入力者印
事業所記号	組合員番号	フリガナ	職種	性別	生年月日	加入年月日	報酬月額	基等	率	額	資格取得の理由	世帯主	備考
		組合員氏名		1 男 5 昭			金銭によるもの			千円	1 後期離脱	□ 短時間	備考
				2 女 7 平			現物によるもの				2 社保離脱		
				個人番号			合計				3 生保廃止		
											4 その他		
住所		都道府県											
		被保険者氏名	続柄	性別	生年月日								
				個人番号									
				1 男 5 昭 9 令									
				2 女 7 平									
				1 男 5 昭 9 令									
				2 女 7 平									
				1 男 5 昭 9 令									

資格確認書の発行が必要な場合は を入れてください。



【被保険者資格取得届】

(2部複写)		第 種 被 保 険 者 資 格 取 得 届										組合員印	入力者印
事業所記号	組合員番号	組合員氏名	フリガナ	続柄	性別	生年月日	資格取得年月日	資格取得の理由	在留資格	在留期間(西暦)	備考	備考	
		個人番号	氏名		個人番号								
					1 男 5 昭 9 令								
					2 女 7 平								

資格確認書の発行が必要な場合は を入れてください。

こんなときのみ を入れてください



- ◆マイナンバーカードを取得していない。
- ◆マイナンバーカードを取得したが、保険証の利用登録をしていない。
※利用登録の申込状況は、ご自身のマイナポータルからご確認ください。
- ◆マイナンバーカードを返納した。

届書システムにおいて、加入届及び資格取得届をご提出される場合につきましても、資格確認書の発行が必要な場合は、「資格確認書発行要否」欄の、「発行が必要」にチェックを入れてください。

【届書システム 組合員加入届】

組合員			
組合員番号	<input type="text"/>		
氏名カナ	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 本人呼び出し <input type="checkbox"/> 世帯主
氏名漢字	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 短時間労働者
職 種	<input type="text"/>	性 別	<input type="text"/>
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (6桁入力)	加入年月日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (6桁入力)
報酬月額	金銭 <input type="text"/> 円	現物 <input type="text"/> 円	合計 <input type="text"/> 円
住 所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	都道府県 <input type="text"/> 住 所 <input type="text"/> <small>(マンションなど建物名を入力してください)</small>		
資格取得の理由	<input type="text"/>	個人番号 (マイナンバー)	<input type="text"/> (12桁入力)
国 籍 (日本以外の場合)	<input type="text"/>	在留資格 (日本以外の場合)	<input type="text"/>
在留期間 (日本以外の場合)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	~	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (8桁入力)
備 考	<input type="text"/>		
資格確認書 発行要否		<input type="checkbox"/> 発行が必要	
登録件数	<input type="text"/> 1 件	被保険者の追加	<input type="checkbox"/>
クリア		登録/更新	一覧へ

【届書システム 被保険者資格取得届】

組合員番号	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 本人呼び出し	組合員個人番号 (マイナンバー)	<input type="text"/> (12桁入力)
組合員氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>		
資格を取得した者				
氏名カナ	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 家族呼び出し	
氏名漢字	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>		
続 柄	<input type="text"/>	性 別	<input type="text"/>	
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (6桁入力)	資格取得年月日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (6桁入力)	
資格取得の理由	<input type="text"/>	個人番号 (マイナンバー)	<input type="text"/> (12桁入力)	
国 籍 (日本以外の場合)	<input type="text"/>	在留資格 (日本以外の場合)	<input type="text"/>	
在留期間 (日本以外の場合)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	~	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (8桁入力)	
職 業	<input type="text"/>			
備 考	<input type="text"/>			
資格確認書 発行要否		<input type="checkbox"/> 発行が必要		
登録件数	<input type="text"/> 0 件	クリア	登録/更新	一覧へ

資格確認書の発行が必要な場合は を入れてください。

資格確認書の発行が必要な場合は を入れてください。