

被保険者証等は、被保険者本人へ交付するものとし、原則、被保険者以外（被扶養者等）への送付は行いません。

資格確認書等の直接交付依頼書 【記入例】

資格確認書等の交付について、事業主を経由せず健康保険組合からの直接交付を依頼します。

1. 被保険者の情報

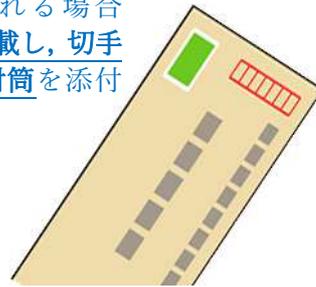
記号・番号	20 - 555555	被保険者氏名	健康太郎
被保険者の住所 (郵送の時は封筒に記載の住所)	〒 000 - 1234 広島市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号 〇〇マンション101		
	日中連絡のとれる電話番号	012 - 3456 - 7890	

2. 希望する交付方法

<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者本人に郵送により交付 (送付先住所等を記載し簡易書留での送付に)
<input type="checkbox"/> 健康保険組合事務所にて被保険者本人が受領 (免許証や社員証等の写真付き身分証明書を提示) (健保記入欄：本人確認書類) 免許証 社員証

郵送を希望される場合は、送付先を記載し、切手を貼った定形封筒を添付してください。

切手の料金は、下欄を参照してください。



3. 直接交付を希望する理由

<p style="color: red;">緊急その他のやむを得ない事情がある場合のみ、直接交付が可能です。 その場合、その事情を記入してください。</p>

4. 直接交付対象者および証の種類

氏名	続柄	性別	生年月日	証の種類
健康花子	妻	女	昭和56年5月11日	<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証
			昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証
			昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証

(参考) 封筒に貼付する切手の料金

令和6年12月1日現在

通常の送付を希望するとき	110円 + (簡易書留) 350円 = 460円
速達での送付を希望するとき	110円 + (速達料金) 300円 = 410円

被保険者確認欄	<input checked="" type="checkbox"/>	この届出については、下記①または②の要件を満たしたものである。 ① 申請者本人（被保険者）が作成したものである。 ② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。
----------------	-------------------------------------	---

決定	被保険者が必ず記入してください。 記入漏れの場合は、返却させていただきます。		各長	担当	受付印
健保組合	常務理事	事業主			