| 決裁 | 審査 | | 係 |
|---|---|---|---|
| 局長 | 課長 | 係長 | |
| 課長専決 | | | |

# 資格確認書等交付申請書

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 組合員等の記号番号 | ― | 組合員氏名<br>生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 | 所属機関名 | |
| | | 被扶養者氏名<br>生年月日<br>（続柄） | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日生（続柄：　　） | | |
| 交付申請を行う証の名称 | | 交付申請の理由 | | | |

上記のとおり申請します。

鹿児島県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

住　所

申請者

氏　名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

職　名

所属所長

氏　名

1 マイナンバーカードの保険証利用登録を行っている場合、資格確認書の**交付対象外**となるためご注意ください。

2 この申請書は、交付済の資格確認書、資格情報通知書、限度額適用認定証等が紛失・汚損等により医療機関等に提示できなくなった場合に使用するものです。

3「組合員等の記号番号」欄は、被扶養者が再交付の場合には、組合員の記号番号を記入してください。

4「交付申請の理由」欄は、具体的に詳しく記入してください。