

特例退職被保険者資格取得申請書

※太枠内について全て記入・確認のうえご捺印下さい。

提出日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者情報欄: フリガナ、氏名、住所、緊急連絡先、市区町村コード

【資格確認書 発行要否欄】

- A. マイナンバーカードを紛失した、更新中の者
B. マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が要配慮者等と同行して資格確認を補助する必要がある者

左記のAまたはBに該当する方のみ該当の記号を口記入してください

取得申請者情報欄: 被保険者、被扶養者、給付金振込先、老齢年金受給権取得

次のC~Gに該当する方は、資格確認書を職権で交付しますので、チェックは不要です。
C. マイナンバーカードを取得していない者
D. マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者
E. マイナ保険証の利用登録解除を申請した者(登録解除者)
F. マイナバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
G. マイナンバーカードの返納者

みずほ健保組合(注1)の被保険者期間の累計、みずほ健保組合(注1)喪失時の記号・番号、みずほ健保組合(注1)で最初に加入した事業所(会社)名、現在加入している健保組合の名称

(注1) 旧第一勧業銀行健保・旧富士銀行健保・旧日本興業銀行健保・旧みずほアセット信託銀行健保・旧新光証券健保・旧みずほインベスターズ証券健保を含む

(注2) 旧新光証券健保被保険者であった方は平成21年10月1日、旧みずほインベスターズ証券健保被保険者であった方は平成25年4月1日にみずほ健康保険組合の被保険者であったことも加入条件となります。

【特例退職被保険者制度のご案内】を必ずお読み下さい。

受付印

みずほ健康保険組合が毎年実施する検認【みずほ健康保険組合に加入するご家族(被扶養者)の資格(収入)確認】書類の提出について承諾したうえで、上記申請者氏名に自署ご捺印下さい。

事務処理欄: 記号、番号、資格取得日、支払方法、納付書、高齢受給者証(70歳以上)