

医師資格証の再発行

(再発行事由：姓名変更・日医会員変更・医師資格証破損)

【郵送前申請書類チェックリスト】

※申請書類一式をご準備するためのチェック用としてご利用ください。

1. 医師資格証発行申請書（再発行） 必須

- ※※印の記入必須項目にもれなく記載がある。
- ※証明書用規格の顔写真である。（顔写真の変更不要の場合は、貼付け不要）
- ※申請書下部の自署欄に自署がある。

2. 医師資格証（表面）のコピー 必須

次の書類は、お手許の医師資格証の姓名表記に変更・追加・削除がある場合です。

3. 住民票

（現姓、旧姓、通称名いずれかに変更・追加・削除の場合は必須、変更等がない場合は不要）

- ※発行から6ヶ月以内である。
- ※コピーではありません。自治体から取得した原本である。
- ※個人番号・住民票コードは載せないでください。

次の書類は、お手許の医師資格証の姓名表記に変更・追加・削除がある場合です。

4. 旧姓・通称名がわかる公的書類

（現姓、旧姓、通称名いずれかに変更・追加・削除の場合は必須、変更等がない場合は不要）

- ※発行から6か月以内の戸籍（抄）謄本 または 旧姓がわかる住民票
- いずれもコピーではありません。自治体から取得した原本である。

5. 医師資格証の返送（破損の場合のみ）

- ※医師資格証の破損による再発行申請は、申請書類に破損した医師資格証を同封してください。
- ※姓名変更、日医会員変更の場合の再発行は、新しい医師資格証到着後 返信用封筒で返却ください。

申請書類 送付先

簡易書留、レターパックライトなど、配達確認ができる郵便で送付ください。

切り取ってご利用ください

〒113-8621

東京都文京区本駒込2-28-16

日本医師会電子認証センター 行

医師資格証（再発行）申請書在中