

常務理事	事務長	課長	係員

事業所	確認者	担当者

健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

資格情報のお知らせを紛失・棄損したために再交付を希望する場合はご使用ください。
 ただし、マイナポータル【医療保険の資格情報画面】を参照できる場合は、当該画面で代用可能なため、原則申請は不要です。
 詳細は、以下留意事項を参照ください。

被保険者情報	記号・番号	1601-123456	被保険者氏名 フリガナ 氏名	ケンコウ タロウ 健康 太郎
	被保険者が勤務している事業所	山崎製パン株式会社〇〇工場	生年月日	昭和 平成 令和
	被保険者住所	〒000-0000 東京都〇×区 1-2-3		〇〇年 〇〇月 〇〇日 ☎ 00 (0000) 0000

対象者	1. 被保険者本人(本人)分のみ 2. 被扶養者(家族)分のみ ③. 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分			※該当する番号に○をしてください
対象者欄	被保険者	フリガナ 氏名	生年月日	該当に○をしてください
		同上	同上	①. 滅失 2. き損 3. その他 ()
	被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日	該当に○をしてください
		ケンコウ ハナコ 健康 花子	昭和 平成 令和	①. 滅失 2. き損 3. その他 ()
	被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日	該当に○をしてください
			昭和 平成 令和	1. 滅失 2. き損 3. その他 ()
	被扶養者③	フリガナ 氏名	生年月日	該当に○をしてください
			昭和 平成 令和	1. 滅失 2. き損 3. その他 ()

留意事項

資格情報のお知らせは、マイナポータルに登録されている【医療保険の資格情報画面】で代用可能です。
 医療保険の資格情報画面は、スマートフォンなどを用いてマイナポータルへアクセスすることで参照することが可能です。
 (右記QRコードからアクセスください。)

なお、医療保険の資格情報画面は、マイナポータルのダウンロード機能を用いることであらかじめスマートフォンなどに登録しておくことができます。

医療保険の資格情報画面を参照することが可能な場合は、資格情報のお知らせ(紙)を携帯することは必須ではないため、紛失したとしても再交付の申請は不要です。

医療保険の資格情報画面

この画面のみでは確認できません。マイナポータルから医療保険の資格情報画面を参照してください。

保存日時: 2024年2月6日 時点

保険者氏名	XXXX健康保険組合
保険者番号	00000000
記号	1
支店番号	0000
種別	00
性別	XX XX

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

— 加入者別 —
— 保険期間 —

(注) マイナポータルが読み取りできない場合は、印刷し、マイナポータルから確認してください。印刷した場合は、印刷した内容を確認していただく必要があります。なお、印刷した内容が正確でない場合は、印刷した内容を確認していただく必要があります。印刷した内容が正確でない場合は、印刷した内容を確認していただく必要があります。

QRコード



スキャン

事業主欄	事業所所在地	記入不要	令和 年 月 日 提出
	事業所名称		
	事業主氏名		
	電話番号		

決裁日付印	確認日付印	受付日付印