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、マイナポータルの【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			
健康保険の記号・番号	記号　一　番号	被保険者氏名 フリガナ 氏名	
被保険者が勤務している事業所		生年月日 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
被保険者住所	〒 ☎　　（　　）		

対象者欄			
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 ※該当する番号に〇をしてください		
被保険者	フリガナ 氏名 同 上	生年月日 同 上	該当に〇をしてください 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 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	該当に〇をしてください 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 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	該当に〇をしてください 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 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	該当に〇をしてください 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

アクセス用 QRコード

事業主欄

令和　　年　　月　　日　提出

事業所所在地

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

R6.12