

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
※手書きの場合は、消えないボールペンでご記入ください

提出 年月日	令和	年	月	日
		06	12	02

常務理事	事務長		担当

被保険者情報	記号・番号	記号	番号(4ケタ)	生年月日
		〇〇〇	〇〇〇〇	昭和 50 年 10 月 11 日
	氏名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎		
住所	〒 123-4567 東京都〇〇区〇〇1-2-3 電話番号 〇〇 - △△△△ - □□□□			

対象者欄	対象者 (該当するものに✓)	☐ 1.被保険者(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		
	被保険者	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由 (該当するものに✓)
		同上	同上	☐ 1.減失 ☐ 2.き損 ☐ 3.その他()
	被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由 (該当するものに✓)
		健保 花子	昭和 56 年 09 月 21 日	☒ 1.減失 ☐ 2.き損 ☐ 3.その他()
被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由 (該当するものに✓)	
		年 月 日	☐ 1.減失 ☐ 2.き損 ☐ 3.その他()	
被扶養者③	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由 (該当するものに✓)	
		年 月 日	☐ 1.減失 ☐ 2.き損 ☐ 3.その他()	

留意事項	医療保険の資格情報画面
	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 医療保険の資格情報 XXXX健康保険組合 保険者番号 00000000 記号 3 番号 00000 姓 氏 00 氏 姓 XX XX 70歳以上の又は後援高齢者世帯の加入者 一部負担率 割 割 特約 割 割 (注) マイナポータルからの読み取りができない機能的な理由により、最終的にマイナポータル上で読み取りが困難な場合に、医療保険の資格情報画面を参照して加入者の氏名、住所、生年月日、保険者番号、一部負担率、特約の情報を確認してください。 QRコード → スクリーン → 読み取り → 利用

事業主欄	上記のとおり被保険者から交付の申請がありましたので届出します。	受付日付印
	事業所所在地	
	事業所名称 事業主氏名 電話番号	
社会保険労務士の 提出代行者名記入欄		