

常務理事	事務長	担当者

事業主 確認欄	各長	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・き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、以下留意事項をご参照ください。

申請日 年 月 日

被保険者 記号番号	【記号】	【番号】	電話 番号	トール：
		—		他：
所属				
被保険者 氏名		生年 月日	昭和・平成	年 月 日
住所	〒 -			

交付対象者	氏名	続柄	生年月日	申請理由
			昭和 平成 令和 年 月 日	1. 滅失 2. き損 3. その他()
			昭和 平成 令和 年 月 日	1. 滅失 2. き損 3. その他()
			昭和 平成 令和 年 月 日	1. 滅失 2. き損 3. その他()
			昭和 平成 令和 年 月 日	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

医療保険の資格情報	
この画面のみでは参照できません。マイナポータルから医療保険のお知らせを参照してください。	
保存日時：2024年2月6日 時点	
保 険 者 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	00000000
記 号	1
番 号	00000
姓 名	00
氏 名	XX XX
70歳以上の方は後援者加入者の加入者	
一 部 加入 者 別	—
特 別 加入 者	—
<small>(注) マイナポータルからの取りがきできない状況には、保険し ばりやマイナポータルから登録する、または医療保険のお知らせに 最新加入者の加入者の方は、表示されている資格情報の取得に 関し、一時的に加入者が異なる場合がありますので、ご留 意ください。</small>	

QR
コード
から
アクセス
してください

