

常務理事	事務長	担当者

事業主 確認欄	各長	担当者
	記入見本	

## 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 6 年 12 月 10 日

被保険者 記号番号	【記号】 1000	【番号】 2015000	電話 番号	トール： 80-1234
				他：
所属	人事労務部〇〇〇グループ			
被保険者 氏名	北電 太郎		生年 月日	昭和 平成 5 年 5 月 5 日
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 札幌市中央区南〇条西〇丁目1-23-405			

交付対象者	氏名	続柄	生年月日	申請理由
	北電 太郎	本人	昭和 平成 令和 5 年 5 月 5 日	1. 減失 2. き損 3. その他( )
	北電 花	長女	昭和 平成 令和 6 年 10 月 5 日	1. 減失 2. き損 3. その他( )
			昭和 平成 令和 年 月 日	1. 減失 2. き損 3. その他( )
			昭和 平成 令和 年 月 日	1. 減失 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 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	00000000
記 号	1
番 号	00000
姓 名	〇〇
氏 名	XX XX
70歳以上の方は後援高齢者世帯の加入者	
一 部 高 齢 者 世 帯	—
特 殊 高 齢 者	—

(注) マイナポータルでの読み取りができない物的な場合には、保険しるしをマイナポータルからダウンロードし、マイナポータルから医療保険の資格情報画面に高齢者世帯の加入者の方は、表示されている資格情報の取得に際し、一時的に高齢者世帯の加入者となる場合がありますので、ご注意ください。

QR  
コード  
ス  
ー  
ド

