

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などのため、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

提出経路：被保険者 → 事業所担当窓口（人事・総務部など） → 健保

健保使用欄			
常務理事	事務長	GM	係

被保険者情報	記号・番号	記号(左つめ) 番号(左つめ)		生年月日		
				1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日		
	氏名	フリガナ				
	郵便番号		電話番号			
住所	都 道 府 県					

対象者欄	対象者①	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由
			1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	1.減失 2.き損 3.その他()
	対象者②	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由
			1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	1.減失 2.き損 3.その他()
対象者③	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由	
		1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	1.減失 2.き損 3.その他()	
対象者④	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由	
		1 昭和 2 平成 3 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。マイナ保険証とあわせて医療保険等の資料に提出してください。 有効日切：2024年2月6日 時点 <table><tr><td>保 険 者 氏 名</td><td>XXXX健康保険協会</td></tr><tr><td>保 険 者 番 号</td><td>00000000</td></tr><tr><td>記 号</td><td>1</td></tr><tr><td>番 号</td><td>00000</td></tr><tr><td>姓 名</td><td>00</td></tr><tr><td>氏 名</td><td>XX XX</td></tr></table> 70歳以上の方又は後援高齢者世帯の加入者 <table><tr><td>一 部 負 担 金 額</td><td>—</td></tr><tr><td>特 別 給 付</td><td>—</td></tr></table> (注) マイナ保険証の読み取りができない特殊な場合には、保険したからファイナルもマイナ保険証とともに医療機関等の受付に提出する必要がある場合があります。なお、内容によっては医療機関等に提出し、一部負担金額が変更になる場合がありますので、ご留意ください。	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険協会	保 険 者 番 号	00000000	記 号	1	番 号	00000	姓 名	00	氏 名	XX XX	一 部 負 担 金 額	—	特 別 給 付	—	QRコード
	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険協会																	
保 険 者 番 号	00000000																		
記 号	1																		
番 号	00000																		
姓 名	00																		
氏 名	XX XX																		
一 部 負 担 金 額	—																		
特 別 給 付	—																		

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。
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
電話番号	

受付日付印