

【記入例】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(左づめ) 4 ×	番号(左づめ) 1 2 3 4 × ×	生年月日 2 1 昭和 2 平成 3 令和 0 3 年 0 5 月 1 1 日
	氏名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎		
	郵便番号	4 4 6 0 0 × ×	電話番号	0 9 0 1 2 3 4 5 × × ×
	住所	愛知 都 道 府 県 安城市〇〇町1丁目2番地		

対象者欄	対象者①	フリガナ ケンボ タロウ 氏名 健保 太郎	生年月日 2 1 昭和 2 平成 3 令和 0 3 年 0 5 月 1 1 日	申請理由 1 1.減失 2.き損 3.その他()
	対象者②	フリガナ ケンボ ハナコ 氏名 健保 花子	生年月日 2 1 昭和 2 平成 3 令和 0 5 年 1 0 月 0 9 日	申請理由 1 1.減失 2.き損 3.その他()
	対象者③	フリガナ ケンボ ケンスケ 氏名 健保 健介	生年月日 3 1 昭和 2 平成 3 令和 0 2 年 0 2 月 1 5 日	申請理由 1 1.減失 2.き損 3.その他()
	対象者④	フリガナ 氏名	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日	申請理由 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

この画面のみでは確認できません。マイナポータルと合わせて医療保険の資格を確認してください。

保存日時：2024年2月4日 時点

保 険 者 氏 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歳以上の場合は後継者継承者医療の加入者

一 部 負 担 金 額 率	—
有 効 期 限	—

(注) マイナポータルでの読み取りがされない特約の付帯給付は、健保に加入するマイナポータルと連携したマイナポータルで医療保険の資格を確認する必要があります。マイナポータルで医療保険の資格を確認する場合は、マイナポータルで医療保険の資格を確認する必要があります。マイナポータルで医療保険の資格を確認する場合は、マイナポータルで医療保険の資格を確認する必要があります。

QRコード
アクセス用

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。
	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
