

健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

被 保 険 者 情 報	記号 (左づめ) 番号 (左づめ)	生年月日	
	記号・番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
	氏名	(フリガナ)	
	住所	(〒 -) 都 道 府 県	
電話番号	()		
(日中の連絡先)			

再交付申請対象者欄	チェック欄	再交付が必要な方の氏名	生年月日	再交付の理由
	<input type="checkbox"/> 被保険者(本人)の再交付希望は <input checked="" type="checkbox"/>	被保険者(本人)分	同上	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()
被扶養者①			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()
被扶養者②			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()
被扶養者③			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 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。マイナポータルとあわせて医療保険資格情報の交付に提出してください。

保存日時: 2024年2月6日 時点


保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	00000000
知 区 号	1
番 区 号	00000
姓 番 号	00
氏 名 札	XX XX

70歳以上の方は後援高齢者資格の加入者

一 部 負 担 率	—
給 付 額	—

(注) マイナポータルでの取得が可能な情報については、原則マイナポータルでマイナポータルとあわせて医療保険資格情報の交付に提出することはありません。なお、関係法令が変更となる場合は、関係法令が変更となる旨を関係機関が関係機関へお知らせいたしますので、ご確認ください。

QRコード
→
アクセス
用



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 主 欄	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	電話番号

常務理事	事務長			

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄