

常務理事	事務局長	部長	課長	抜者	

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・棄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】で確認できますので、当該画面を医療機関等で提示できる場合は、
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

被保険者情報欄	記号・番号	記号 番号		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 被保険者(本人)分のみ 2 被扶養者(家族)分のみ 3 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分		
	被保険者	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由
		同上	同上	1.減失 2.き損 3.その他()
	被扶養者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()
被扶養者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()	
被扶養者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()	

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】でも確認できます。 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 保存日時: 2024年2月6日 19:05 <table><tr><td>保 険 者 氏 名</td><td>XXXX健康保険組合</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>課 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歳以上の父又は母は後期高齢者医療の加入者 <table><tr><td>一 期 高 齢 者 氏 名</td><td>—</td></tr><tr><td>姓 名</td><td>—</td></tr></table> (注) マイナ保険証の読み取りができない機器的な場合には、保存したデータを読み取り直す必要があります。マイナ保険証とともに医療機関等の等に提示するマイナ保険証の読み取りは、必ず、マイナ保険証の読み取り機に接続した状態で読み取りをお願いします。	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合	保 険 者 番 号	00000000	記 号	1	課 号	00000	姓 名	00	氏 名	XX XX	一 期 高 齢 者 氏 名	—	姓 名	—	QRコード アクセス用
	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合																	
保 険 者 番 号	00000000																		
記 号	1																		
課 号	00000																		
姓 名	00																		
氏 名	XX XX																		
一 期 高 齢 者 氏 名	—																		
姓 名	—																		

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提出します。	令和 年 月 日	受付日付印
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号		
社会保険労務士の 提出代行者名記入欄			