

常務理事	事務局長	部長	課長	扱者	

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		
		1100 - 99		2 1 昭和 2 01 平成 3 05 令和 年 05 月 06 日		
	氏名	フリガナ カンダ シュン 神田 駿				
	郵便番号	190XXXX	電話番号	0901234XXXX		
住所	東京 都 道 〇〇市××町5-5 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	医療保険の資格情報画面																
	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 この画面のみでは表示できません。マイナポータルと合わせて医療保険の資格情報を確認してください。 保存日時：2024年2月5日 10:00 <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>性 別</td><td>00</td></tr><tr><td>氏 別</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 制 度</td><td>—</td></tr><tr><td>有 効 期 限</td><td>—</td></tr></table> (注) マイナポータルは読み取りができない場合があります。保険したけはマイナポータルと連携していただく必要があります。なお、70歳以上の父又は母は後期高齢者医療の加入者である場合は、表示できない場合がありますので、ご注意ください。	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合	保 険 者 番 号	00000000	記 号	1	課 号	00000	性 別	00	氏 別	XX XX	一 期 高 齢 者 制 度	—	有 効 期 限
保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合																
保 険 者 番 号	00000000																
記 号	1																
課 号	00000																
性 別	00																
氏 別	XX XX																
一 期 高 齢 者 制 度	—																
有 効 期 限	—																

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 6 年 12 月 13 日	受付日付印
	事業所所在地	東京都千代田区神田駿河台〇-〇		
	事業所名称	いろはに株式会社		
事業主氏名	代表取締役 東京 太郎			
電話番号	03 (3291) XXXX			
社会保険労務士の提出代行者名記入欄				