

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

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】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

被保険者情報	① 記号・番号	1234	5678	② 生年月日	1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	日
	③ 氏名	フリガナ モクザイ タロウ 木村 太郎	④ 電話番号	03-1234-5678				
	⑤ 住所	〒 135-0082 東京都江東区新木場〇—〇—〇						

対象者	1 被保険者(本人)のみ 2 被扶養者(家族)のみ 3 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分					
対象者欄	被保険者	フリガナ 氏名 同上	生年月日 同上	申請理由 1.減失 2.き損 3.その他()		
	被扶養者①	フリガナ 氏名 モクザイ ハナコ 木村 花子	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和 6 2 1 2 1 8	申請理由 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 1 昭和 2 平成 3 令和	申請理由 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 1 昭和 2 平成 3 令和	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。)	医療保険の資格情報画面															
	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。	<div>医療保険の資格情報 [印刷]</div> <div>この画面のみでは表示できません。マイナポータルとあわせて医療保険の資格情報を参照してください。</div> <div>保存日時: 2024年2月6日 時点</div> <table><tr><td>保険者名</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>番号</td><td>000000</td></tr><tr><td>姓</td><td>00</td></tr><tr><td>氏名</td><td>XX XX</td></tr></table> <div>70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者</div> <table><tr><td>一部負担金割合</td><td>-</td></tr><tr><td>有効期限</td><td>-</td></tr></table> <div>(注) マイナポータル機能をご利用できない場合は、お持ちのマイナポータルをマイナポータルと連携し、マイナポータルから医療保険の資格情報画面を参照してください。なお、高齢者の方や高齢者医療の加入者は、表示されている有効期限の到来に伴い、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご確認ください。</div>	保険者名	XXXX健康保険組合	保険者番号	00000000	記号	1	番号	000000	姓	00	氏名	XX XX	一部負担金割合	-	有効期限
保険者名	XXXX健康保険組合																
保険者番号	00000000																
記号	1																
番号	000000																
姓	00																
氏名	XX XX																
一部負担金割合	-																
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届出します。
	〒 135-0000
	東京都江東区新木場〇—〇—〇
	〇〇〇〇 株式会社
	代表取締役社長 〇〇 〇〇
電話番号	03-1111-2222

社会保険労務士の 提出代行者名記入欄	
-----------------------	--

受付日付印