

健康保険 資格情報のお知らせ再交付申請書(一般用)

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

記号	〇〇〇-〇〇〇〇
〒	東京都〇〇区〇〇 〇〇-〇
被保険者情報	フリガナ ミズホ タロウ
昭和 〇 年 〇 月 〇 日	みずほ 太郎
事業所名	(株)みずほ (建屋名: 〇〇部 大手町本部ビル)
勤務先電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

元号を〇で囲んでください。

該当するものにチェックを付けてください。

申請理由を必ず選択して〇で囲んでください。理由がその他の場合は、詳細を余白に記入してください。

元号を〇で囲んでください。

申請対象者	<input type="checkbox"/> 1 被保険者(本人)分のみ <input checked="" type="checkbox"/> 2 被扶養者(家族)分のみ <input type="checkbox"/> 3 被保険者(本人)および被扶養者		
被保険者	フリガナ	氏名	申請理由
		同上	き損・その他
被扶養者①	フリガナ	氏名	申請理由
	みずほ ハナコ	みずほ 花子	〇 減失
被扶養者②	フリガナ	氏名	申請理由
	5 昭和	氏名	減失・き損・その他
被扶養者③	フリガナ	氏名	申請理由
	7 平成	氏名	減失・き損・その他
被扶養者④	フリガナ	氏名	申請理由
	9 令和	氏名	減失・き損・その他

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

QRコード アクセス用

被保険者本人が記入する欄ではありません。

事業主の証明

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 東京都〇〇〇区〇〇 〇-〇-〇

事業所名称 株式会社 〇 〇 〇 〇

事業主氏名 〇 〇 〇 〇 〇

事業主の証明 :FG、BK、TB・・・支店→支店長、本部→所属部長 SC、RT・・・人事部長
関連会社の方は、事業所健保担当部署で証明を受けてください。

処理日	次長	係員
令和 年 月 日		