



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

被保険者情報	記号	番号	住所	〒	
	生年月日			フリガナ	
	5 昭和 7 平成 9 令和	年	月	日	氏名
	事業所名	所属部室店名 (建屋名:)			
勤務先 電話番号	携帯電話				
申請対象者欄	申請対象者 ※該当するものに チェック	<input type="checkbox"/> 1 被保険者(本人)分のみ <input 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(家族)分			
	被保険者	フリガナ ----- 氏名	同上	生年月日 同上	申請理由 滅失・き損・その他
	被扶養者 ①	フリガナ ----- 氏名		5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日	滅失・き損・その他
	被扶養者 ②	フリガナ ----- 氏名		5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日	滅失・き損・その他
	被扶養者 ③	フリガナ ----- 氏名		5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日	滅失・き損・その他
	被扶養者 ④	フリガナ ----- 氏名		5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日	滅失・き損・その他

留意事項	<p>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。)</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>医療保険の資格情報画面</p> 	<p>QRコード アクセス用</p> 
------	---	---	--

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
	事業所名称
事業主氏名	

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。

受付日付印

処理日	次長	係員
令和 年 月 日		