



特例退職被保険者・任意継続被保険者

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

申請者欄	記号・番号	記号	番号	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	フリガナ				電話番号	-		
	氏名							
	住所	〒 -						

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)のみ <input type="checkbox"/> 2 被扶養者(家族)のみ <input type="checkbox"/> 3 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分								
					生年月日	申請理由				
	被保険者	フリガナ				同上	1.減失 2.き損 3.その他()			
	被扶養者 ①	フリガナ				昭和 平成 令和	年	月	日	1.減失 2.き損 3.その他()
	被扶養者 ②	フリガナ				昭和 平成 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。) 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 	QRコード アクセス用 
------	---	---	---

みずほ健保事務処理欄	処理日	次長	担当	再鑑
	令和 年 月 日			

受付日付印