

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、マイナポータルの【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	記号 <div>99</div>		番号 <div>999999</div>		生年月日 <div>1</div> <div>1 昭和 2 平成 3 令和</div> <div>55</div> <div>12</div> <div>19</div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div>		
	氏名	フリガナ <div>ケンボ タロウ</div> <div>健保 太郎</div>						
	郵便番号	<div>471 - 0876</div>		電話番号	<div>0565 - 32 - 8681</div>			
	住所	愛知県豊田市金谷町7丁目20番地						

対象者欄	対象者		3		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	同上		生年月日		申請理由
		氏名	同上		同上		2 1.減失 2.き損 3.その他()
	被扶養者①	フリガナ	ケンポ ハナコ		生年月日		申請理由
		氏名	健保 花子		1 1 昭和 2 平成 3 令和	55 年 12 月 31 日	2 1.減失 2.き損 3.その他()
被扶養者②	フリガナ	ケンポ イチロウ		生年月日		申請理由	
	氏名	健保 一郎		2 1 昭和 2 平成 3 令和	22 年 12 月 31 日	2 1.減失 2.き損 3.その他()	
被扶養者③	フリガナ	ケンポ ジロウ		生年月日		申請理由	
	氏名	健保 次郎		2 1 昭和 2 平成 3 令和	25 年 12 月 31 日	2 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

医療保険の資格情報

この画面からは医療保険できません。マイナ保険証と合わせて医療機関の受付に提出してください。

保 険 者 氏 名 XXXX健康保険組合

保 険 者 番 号 00000000

記 号 1

番 号 00000

姓 名 00

氏 名 XX XX

70歳以上の方は後継者継承者医療の加入者

継 承 者 氏 名 〃

継 承 者 氏 名 〃

注）マイナ保険証の持ち方によっては、医療機関の受付には、提出できない場合があります。マイナ保険証と合わせて医療機関の受付に提出してください。なお、70歳以上の高齢者は、後継者継承者医療の加入者の方法、提供されている有効期限の取次ぎについて、後継者継承者医療に関する情報を確認する必要があります。

QRコード
からアクセス
用

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。				受付日付印			
	事業所所在地	愛知県豊田市金谷町7丁目20番地						
	事業所名称	小島健康保険組合						
	事業主氏名	小島 栄二						
	電話番号	0565 - 32 - 8681						
					※ 健保使用欄			
					承認	審査	審査	係