

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下さい
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	〇〇	番号	〇〇〇〇〇	生年月日	昭和 平成 令和	〇〇年 〇月 〇〇日
	氏名	フリガナ ケンポ タロウ					
		健 保 太 郎					
	郵便番号	〇〇〇—〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇〇			
住所	〇 〇 都 道 府 県 〇 〇 〇 市 〇 — 〇 〇						

対 象 者 欄	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		
	氏名	フリガナ		申請理由
		同 上	同 上	1. 減失 2. き損 3. その他
	氏名	フリガナ ケンポ ハナコ	生年月日	申請理由
		健 保 花 子	昭和 平成 〇〇年 〇月 〇日 令和	1. 減失 2. き損 3. その他
氏名	フリガナ	生年月日	申請理由	
		昭和 平成 年 月 日 令和	1. 減失 2. き損 3. その他	
氏名	フリガナ	生年月日	申請理由	
		昭和 平成 年 月 日 令和	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。
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。

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。	常務理事	事務長	係
	事業所所在地			
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号			