

【提出ルート】
申請者 → 事業所業務担当者 → 健保

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、
詳細は、以下留意事項を参照ください。当該画面で代用可能なため、原則申請は不要です。

常務理事	事務長	担当者

被保険者情報	記号・番号	記号一番号	社員番号	生年月日
		—		昭和 平成 年 月 日
	氏名	フリガナ		
	事業所名			
	住所	〒 都 道 府 県 電話番号: ()		

対象者欄	対象者 (該当に○してください)	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 氏名	生年月日	申請理由(該当に○)
		同上	同上	1.減失 2.き損 3.その他()
	被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由(該当に○)
		昭和 平成 年 月 日	1.減失 2.き損 3.その他()	
被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由(該当に○)	
	昭和 平成 年 月 日	1.減失 2.き損 3.その他()		
被扶養者③	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由(該当に○)	
	昭和 平成 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。)	医療保険の資格情報画面															
	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 この画面のみでは参照できません。マイナポータルと合わせて医療保険の資格情報にアクセスしてください。 発行日時: 2024年2月6日 時点 <table><tr><td>保 険 者 氏 名</td><td>XXXX健康保険組合</td></tr><tr><td>保 険 者 番 号</td><td>00000000</td></tr><tr><td>姓 名</td><td>X</td></tr><tr><td>番 号</td><td>00000</td></tr><tr><td>性 別</td><td>00</td></tr><tr><td>生 年 月 日</td><td>XX XX</td></tr></table> 70歳以上の方は後期高齢者医療の加入者 <table><tr><td>一 期 保 険 者 別</td><td>—</td></tr><tr><td>有 効 期 限</td><td>—</td></tr></table> (注) マイナポータルに読み取りができない医療保険の場合は、保存したPDFファイルまたはデータ記録シールに医療保険の資格情報を提出することで参照いただけます。なお、次期以上の方や後期高齢者医療加入者の方は、提出されている有効期限の満了後に、一時期保険料が変更になる場合がありますので、ご確認ください。	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合	保 険 者 番 号	00000000	姓 名	X	番 号	00000	性 別	00	生 年 月 日	XX XX	一 期 保 険 者 別	—	有 効 期 限
保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合																
保 険 者 番 号	00000000																
姓 名	X																
番 号	00000																
性 別	00																
生 年 月 日	XX XX																
一 期 保 険 者 別	—																
有 効 期 限	—																

アQR
クセ
スコ
ード
用



事業主記入欄	うえの申請について事実と相違ないことを証明します。
	令和 年 月 日
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	事業所業務担当者
	印

健保受付印

(改訂R6.12)