

記入例

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、以下注意事項を参照ください

被保険者情報	記号・番号	記号(左つめ)	番号(左つめ)	生年月日
		5 6 0	0 0 0 0 0	2 昭和 平成 令和 6 年 1 2 月 2 日
	氏名	フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎		
	郵便番号	2 2 2 0 0 0	電話番号	0 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8
住所	神奈川県 横浜市港北区〇〇-△△ ××マンション101			

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 氏名	生年月日	申請理由
		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
		健保 花子	3 昭和 平成 令和 6 年 1 0 月 1 0 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	
		昭和 平成 令和 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	
		昭和 平成 令和 年 月 日	1 減失 2 き損 3 その他()	

注意事項	医療保険の資格情報画面
	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	
この画面の画面は登録できません。マイナポータルにアクセスして登録してください。	
保存日時: 2024年2月6日 時点	
保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	00000000
姓	山
名	太郎
生 年 月 日	00 00 00
性 別	男
氏 別	XX XX
70歳以上の方は後期高齢者医療の加入者	
期 間	—
期 間	—

ア
Q
R
コ
ー
ド
ス
ー
ド

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します。	会社・健保記入欄	受付日付印
	事業所所在地		
	事業所名称		
事業主氏名			
電話番号			
社会保険労務士の 提出代行者名記入欄			