

常務理事	事務長	担当

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・き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	被保険者証等	記号 〇〇〇	番号 〇〇〇〇〇〇	生年月日 〇〇年 〇月 〇日
	個人番号 12桁 (マイナンバー)	記号番号／個人番号 のいずれかを記載		
	フリガナ	トウキョウ テツオ		
	氏名	東京 鉄男		
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇 1-2-3		

再 交 付 す る 方	☐ 被保険者		再交付の理由	
			☐ 滅失 ☐ き損 ☐ その他	
	☒ 被扶養者		再交付の理由	
	(氏名) 東京 花子	☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	57年 5月 15日	☒ 滅失 ☐ き損 ☐ その他
	(氏名)	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日	☐ 滅失 ☐ き損 ☐ その他
(氏名)	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日	☐ 滅失 ☐ き損 ☐ 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を参照してください。 有効期限: 2024年2月6日 時点 <table><tr><td>保 険 者 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>記 号</td><td>1</td></tr><tr><td>番 号</td><td>00000</td></tr><tr><td>姓 名</td><td>00</td></tr><tr><td>氏 名</td><td>XX XX</td></tr></table> 70歳以上の方又は後援高齢者医療の加入者 <table><tr><td>一 部 員 数 割 合</td><td>~</td></tr><tr><td>有 効 期 間</td><td>~</td></tr></table> (注) マイナポータルでの読み取りができない物理的な場合は、保険料の引当金として登録した金額を、マイナポータルで登録した金額と一致するように、マイナポータルで登録する必要があります。なお、不備のないマイナポータルで登録した金額を、マイナポータルで登録した金額と一致するように、マイナポータルで登録する必要があります。	保 険 者 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	一 部 員 数 割 合	~	有 効 期 間
保 険 者 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																
一 部 員 数 割 合	~																
有 効 期 間	~																

事 業 主 欄	上記のとおり被保険者から「資格情報のお知らせ」の再交付申請がありましたので、届出いたします。	健康保険組合使用欄
	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	