

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 1	番号 9999	枝番 00	生年月日 7 5 昭和 7 平成 9 令和 0 3 年 1 2 月 0 4 日
	社員番号/SSOID	1 2 3 4 5 6 7 *社員番号/SSOIDは左詰めで記入してください。 GE Healthcare/GE Aerospace/GE Vernova : 9桁の番号 BakerHughes : 6桁の番号 Cytiva : 6桁もしくは7桁の番号 FieldCore : 9桁の番号			
	氏名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎			
	郵便番号	1 2 3 - 4 5 6 7	電話番号	0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8	
	住所	都 道 府 県 「住民票」の住所			

再交付対象者の氏名・生年月日、申請理由を記入してください。
* 申請理由の記載がない場合は発行できませんので、必ずご記入ください。

対象者欄	1	申請理由 ☒ 減失 ☐ き損 ☐ その他()	フリガナ ケンボ ハナコ 氏名 健保 花子	生年月日 5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日
	2	申請理由 ☐ 減失 ☐ き損 ☐ その他()	フリガナ 氏名	生年月日 7 5 昭和 7 平成 9 令和 0 5 年 0 3 月 2 6 日
	3	申請理由 ☐ 減失 ☐ き損 ☐ その他()	フリガナ 氏名	生年月日 5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日
	4	申請理由 ☐ 減失 ☐ き損 ☐ その他()	フリガナ 氏名	生年月日 5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日

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 この画面のみでは参照できません。マイナポータルで検索し、検索結果画面から該当の情報を参照してください。 保存日時: 2024年2月6日 10:00 <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</td><td>I</td></tr><tr><td>名</td><td>00000</td></tr><tr><td>姓</td><td>00</td></tr><tr><td>氏</td><td>XX XX</td></tr></table> 70歳以上の方は後援高齢者医療の加入者 --- 保 険 者 姓 名 --- --- 保 険 者 姓 名 --- (注) マイナポータルが利用できない場合は、健保組合のマイナポータルで検索し、検索結果画面から該当の情報を参照してください。なお、次掲以上の各項目は、健保組合のマイナポータルで検索し、検索結果画面から該当の情報を参照してください。なお、次掲以上の各項目は、健保組合のマイナポータルで検索し、検索結果画面から該当の情報を参照してください。	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合	保 険 者 番 号	00000000	姓	I	名	00000	姓	00	氏	XX XX	QRコード
	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合													
保 険 者 番 号	00000000														
姓	I														
名	00000														
姓	00														
氏	XX XX														

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 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		