T039

事業主記入欄	適用事業所記号		

所在地 名　称 事業主 氏　名 電話番号	年　　月　　日

健保使用欄				
常務理事	事務長	ｸﾞﾙｰﾌﾟ長	主務者	担当者

受付日付印

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

所属部課名（略称）		所属電話番号	
記号・番号	記号（左つめ）　番号（左つめ）	生年月日	1 昭和 2 平成 3 令和　年　月　日
氏名	フリガナ		

対象者欄

対象者	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 同上	生年月日 同上	申請理由 1.滅失 2.き損 3.その他（　　）
被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和　年　月　日	申請理由 1.滅失 2.き損 3.その他（　　）
被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和　年　月　日	申請理由 1.滅失 2.き損 3.その他（　　）
被扶養者③	フリガナ 氏名	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和　年　月　日	申請理由 1.滅失 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。
（右記二次元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

二次元コードアクセス用 ➤

※き損による申請の場合や、滅失した資格情報のお知らせが見つかった場合、旧資格情報のお知らせは破棄してください。