

常務理事	事務長	担当者

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・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【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。

記号	1	1	番号	※き損の場合は、き損した「資格情報のお知らせ」を添付してください。								
被保険者	氏名				生年月日	昭和	年	月	日	平成		
再交付申請の対象となる者	氏名				生年月日				申請理由			
					昭和	年	月	日	1.紛失			
					平成	年	月	日	2.き損			
					昭和	年	月	日	1.紛失			
					平成	年	月	日	2.き損			
					昭和	年	月	日	1.紛失			
					平成	年	月	日	2.き損			
					昭和	年	月	日	1.紛失			
				平成	年	月	日	2.き損				

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		印刷
この画面のみでは受診できません。マイナ保険証とあわせて医療機関での受診にしてください。		
保存日時：2024年2月6日 時点		
保険者名	XXXX健康保険組合	
保険者番号	00000000	
記号	1	
番号	00000	
枝番	00	
氏名	XX XX	
70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者		
一部負担金割合	-	
有効期限	-	
<small>(注) マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルとマイナ保険証とともに産科医療等の受付に提示することで受診いただけます。なお、70歳以上の方や後期高齢者医療の加入者の方は、表示されている有効期限の利率に併し、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご留意ください。</small>		

QRコード
アクセス用



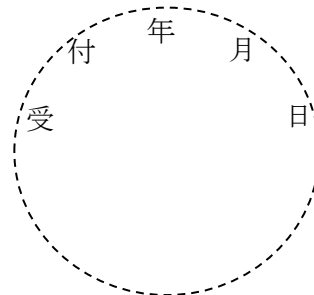
事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

令和 年 月 日提出



※書類経路: 被保険者→FUJIIは人事・子会社は総務(事業主証明)→健保組合