

手書きの方は太枠内を黒色ボールペンでご記入ください。
書類を訂正する場合は、2重線で訂正ください。訂正印は不要です。

健保使用欄

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・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・番号」はご自身のマイナポータルに記載してありますのでご確認の上、ご記入ください。
本人と被扶養者は同じ記号番号です。
ご不明な場合は事業所にお問い合わせください。

記号	1	1	0	1	番号	2	3	4	5						
被保険者	氏名		健保 太郎			生年月日	昭和 平成	5	0	0	月	5	0	日	1
再交付申請の 対象となる者	氏名		健保 花子			生年月日	昭和 平成 令和	5	5	0	月	1	0	日	1
															1.紛失 2.き損
															1.紛失 2.き損
															1.紛失 2.き損
															1.紛失 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



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

人事・総務使用欄

健保使用欄

※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