

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・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【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	1 記号・番号	記号(左づめ)	番号(左づめ)	2 生年月日	
	3 氏名	フリガナ	ケンポ マサミ	1 昭和 2 平成 3 令和	
	4 郵便番号	〒	0000000	5 電話番号	
	6 住所	都 道 府 (県)	〇〇市〇〇町1-1-1	年 月 日	


対象者欄	対象者	3	1 被保険者(本人)のみ 2 被扶養者(家族)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 減失 2 き損 3 その他( )
	被扶養者①	フリガナ 氏名	ケンポ カオル	生年月日	1 昭和 2 平成 3 令和	6 0 0 1 0 1	2 1 減失 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		1 減失 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		1 減失 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

スクリーンショット

次のような場合に、この申請書をご使用ください。

資格情報のお知らせの紛失・き損等により再交付を受けるとき  
 ※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不要

◆注意事項

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不要です。

◆記入要領(記入例の番号と照合してください)

①【記号・番号】  
 被保険者の記号・番号を記入してください。  
 記号・番号は、被保険者証、資格情報のお知らせ、資格確認書、マイナポータルのいずれかで確認できます。

②【生年月日】  
 生年月日を記入してください。

③【氏名】【フリガナ】  
 氏名、フリガナを記入してください。

④【郵便番号】  
 郵便番号を記入してください。

⑤【電話番号】  
 電話番号を記入してください。

⑥【住所】  
 住所を記入してください。

⑦【対象者欄】  
 ・「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)分の中から(再)交付する対象者に該当する番号を記入してください。  
 ・(再)交付する対象者の氏名、フリガナ、生年月日、該当する申請理由の番号を記入してください。

◆送付先

●一般被保険者(従業員)の方  
 事業所(会社)の健保担当者宛に提出してください。

●任継・特退被保険者の方  
 健保組合に送付してください。  
 【社外便】101-0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目29番地 東お茶の水ビル 日立健康保険組合 業務(適用)  
 【社内便】(本)健保(0C2) 業務(適用)

受付日付印