提出先：会社人事担当
任意継続者は健保組合

健康保険　資格情報のお知らせ　再交付申請書

※被保険者等記号・番号は
①マイナポータル
②資格情報のお知らせ
など、いずれかでご確認ください

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　※留意事項参照

被保険者情報

記号・番号	記号：10　被保険者等記号(2桁番号)※ 番号：1234　被保険者等番号(4桁番号)※
氏名	フリガナ：ケンポ　タロウ 健保　太郎　（被保険者(ご本人)について記入）
生年月日	2 (1 昭和 2 平成 3 令和) 05年 01月 01日
郵便番号	7610185
電話番号	08783957557
住所(住民票)	香川 都道府県 高松市新田町甲34

対象者欄

対象者：3
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

	氏名	生年月日	申請理由
被保険者	同上	（申請理由を必ず記入してください）	2 (1.滅失 2.き損 3.その他(　))
被扶養者①	フリガナ：ケンポ　ハナコ 健保　花子	2 (1 昭和 2 平成 3 令和) 07年 08月 02日	1 (1.滅失 2.き損 3.その他(　))
被扶養者②		(1 昭和 2 平成 3 令和) 年 月 日	(1.滅失 2.き損 3.その他(　))
被扶養者③		(1 昭和 2 平成 3 令和) 年 月 日	(1.滅失 2.き損 3.その他(　))

（被扶養者(ご家族)も対象の場合記入）

留意事項

申請前にご確認ください！

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

アクセス用QRコード➤

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。

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号

事業主が証明してください
任意継続者はご自身の住所氏名を記入

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者名記入欄	