

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にご使用ください
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

提出日：令和〇年〇〇月〇〇日

被 保 険 者 情 報	記号・番号	記号	番号	生年月日	
		〇〇	-	〇〇〇〇	令和〇年〇〇月〇〇日
	氏名	フリガナ	トモエガワ ハナコ		
		巴川 花子			
	郵便番号	〒	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	住所	静岡県静岡市駿河区用宗巴町 3 - 1			

※被保険者の発行希望の場合も下記に記入してください

発 行 対 象 者 欄	フリガナ	トモエガワ ハナコ	生年月日	申請理由
	氏名	巴川 花子	令和〇年〇〇月〇〇日	紛失の為
	フリガナ	トモエガワ タロウ	生年月日	申請理由
	氏名	巴川 太郎	令和〇年〇〇月〇〇日	毀損の為
	フリガナ	トモエガワ トモコ	生年月日	申請理由
	氏名	巴川 巴子	令和〇年〇〇月〇〇日	盗難の為

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 この画面のみでは参照できません。マイナ保険証と合わせて医療保険等の発行に活用してください。 保存日時：2024年2月6日 時点 <table><tr><td>保 険 者 氏 名</td><td>XXXX健康保険組合</td></tr><tr><td>保 険 者 番 号</td><td>00000000</td></tr><tr><td>記 号</td><td>1</td></tr><tr><td>番 号</td><td>00000</td></tr><tr><td>姓 名</td><td>00</td></tr><tr><td>氏 名</td><td>XX XX</td></tr></table> 70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者 <table><tr><td>一 部 典 拠 組 合</td><td>—</td></tr><tr><td>有 効 期 限</td><td>—</td></tr></table> (注) マイナ保険証の読み取りができない機器的な場合には、保存した画面をスマートフォンやタブレット端末に保存し、医療保険の資格情報画面で参照することが可能です。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前後に於いて、一部負担金割合が異なる場合がありますので、ご確認ください。	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合	保 険 者 番 号	00000000	記 号	1	番 号	00000	姓 名	00	氏 名	XX XX	一 部 典 拠 組 合	—	有 効 期 限	—	ア ク セ ス ス ー ド	
	保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合																		
保 険 者 番 号	00000000																			
記 号	1																			
番 号	00000																			
姓 名	00																			
氏 名	XX XX																			
一 部 典 拠 組 合	—																			
有 効 期 限	—																			

受付日付印

理事長	常務理事	事務長	担当