

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

国のシステムのマイナポータルで【健康保険証】から資格情報の画面を参照できる場合は、こちらの申請は不要です。再交付は原則いたしませんので、マイナポータルをお使いください。詳細は、以下留意事項を参照ください。マイナポータルを使えない場合で、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のみご使用ください。

被保険者情報	記号・番号	記号 1	番号 123456	生年月日 昭和 平成 令和	4 6 年 1 2 月 1 2 日	
	氏名	フリガナ アオソラ タロウ 青空 太郎				
	郵便番号	145 - 1234				
	住所	東京 都 道 府 県	大田区雪谷大塚町〇番地△号			

対象者欄	対象者	1	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	生年月日 1 昭和 2 平成 3 令和	申請理由 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	申請理由 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	申請理由 1 減失 2 き損 3 その他()

留意事項	資格情報の画面(イメージ)											
	<p>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【健康保険証】の資格情報の画面で代用可能です。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と参照できます。(右記QRコードからアクセスください。)</p> <p>なお、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「資格情報をPDFを保存」することができます。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="font-size: 8px;">医療保険の資格情報</p> <p style="font-size: 8px;">この画面のみで検索できません。マイナポータルから検索してください。</p> <p style="font-size: 8px;">検索日時: 2024年02月02日 09:45</p> <table border="1" style="font-size: 8px; width: 100%;"> <tr><td>氏名</td><td>XXXXXXXXXXXXXXXX</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>性別</td><td>1</td></tr> <tr><td>住所</td><td>00000</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>00</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>XX XX</td></tr> </table> <p style="font-size: 8px;">(この画面の文字は実際とは異なる場合があります。)</p> <p style="font-size: 8px;">印刷: 印刷済 印刷済</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 8px;">QRコード</p> <p style="font-size: 8px;">QRコード</p> </div> </div>	氏名	XXXXXXXXXXXXXXXX	生年月日	00000000	性別	1	住所	00000	電話番号	00	氏名
氏名	XXXXXXXXXXXXXXXX											
生年月日	00000000											
性別	1											
住所	00000											
電話番号	00											
氏名	XX XX											

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

社会保険労務士の 提出代行者名記入欄	
-----------------------	--

<p>受付日付印</p>
