

常務理事	事務長	部長	課長	課長代理	係長	係員

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滅失・毀損した際に、再交付を希望する場合はご申請ください。

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のうえ、ご申請ください。

(注意事項)

3. 2. 1.

※ 毀損した為の再交付申請書に記入しない欄は、毀損した資格情報のお知らせをこの申請書に添付してください。

③ 資格情報のお知らせを滅失したため、再交付申請書に記入してください。

④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ はそれぞれ該当する文字を○で囲んでください。

⑪ 申請理由は、該当の数字を記入してください。

①被保険者等記号・番号		②被保険者氏名		③生年月日				④性別			
1234 - 123		(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎		5:昭 7:平 9:令	0	3	1	1	1	5	1.男 2.女
⑤資格取得年月日				⑥被保険者住所							
5:昭 7:平 9:令	0	2	0	4	0	1	〒 104 - 0000 東京都中央区八丁堀〇丁目〇番〇号				

(被扶養者の方が再交付申請される場合は、必ず⑦から⑪までご記入ください)

再交付申請の対象となる者	被保険者欄		⑦氏名(上段:フリガナ 下段:漢字)	⑧生年月日	⑨性別	⑩続柄	⑪申請理由
	0	0	上記に同じ				本人
被扶養者欄	※	⑦氏名(上段:フリガナ 下段:漢字)		⑧生年月日	⑨性別	⑩続柄	⑪申請理由
				5:昭 7:平 9:令	年 月 日	1.男 2.女	
				5:昭 7:平 9:令	年 月 日	1.男 2.女	
				5:昭 7:平 9:令	年 月 日	1.男 2.女	
			5:昭 7:平 9:令	年 月 日	1.男 2.女		

留意事項	<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【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。)</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>医療保険の資格情報画面</p>  <p>アQR クR セコ ス 用ド</p> 
------	--	---

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提出いたします。		令和 年 月 日提出
事業所所在地	〒 -	組合受付印
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	東京都土木建築健康保険組合
---------------	---------------