

常務理事	事務長	係

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

令和 8 年 4 月 1 日 提出

被保険者情報	被保険者等 記号・番号	1-123456		Global ID	123456	
	フリガナ 氏名	ケンボ タロウ 健保 太郎		生年月日	2 1 昭和 2 平成 3 令和 ○ 年 × 月 △ 日	
	郵便番号	000-△△△△	電話番号	080-××××-△△△△		
	住民票住所	東京都墨田区錦糸町○-××-△				

対象者欄	対象者	2 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				
	フリガナ 被保険者 氏名	同上	生年月日	同上	申請理由	1.減失 2.き損 3.その他()
	フリガナ 被扶養者① 氏名	ケンボ ハナコ 健保 花子	生年月日	2 1 昭和 2 平成 3 令和 ▲ 年 ×× 月 △ 日	申請理由	1.減失 2.き損 3.その他()
	フリガナ 被扶養者② 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()
	フリガナ 被扶養者③ 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()

《郵送先》 〒540-6319 大阪府大阪市中央区城見1-3-7 IMPビル19階
社会保険労務士法人 ヒューマン・リソース・パートナーズ AIG担当 宛て

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>QRコード</p> <p>ア Q R コ ー ド → 用 ド</p>
------	--	--

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	

受付日付印
