


常務理事	事務長	担当

資格情報のお知らせ 再交付申請書

※被保険者証の記号番号・資格取得年月日が不明な場合は空欄で結構です。

被保険者が記入するところ	被保険者証の記号番号	記号 ○○	番号 ○○	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	資格取得年月日	平成 令和	年	月	日
	被保険者氏名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎			被保険者住所		〒 000-0000 東京都○○区○○ 0-00-000						
	所属事業所及び部署	○○○○株式会社 電話 000-0000-0000 (内線)			電話		000 (0000) 0000						
対象者情報	①	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎	申請理由	滅失・棄損 その他	続柄	本人	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	②	フリガナ ケンボ ハナコ 健保 花子	申請理由	滅失・棄損 その他	続柄	妻	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	③	フリガナ	申請理由	滅失・棄損 その他	続柄		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	④	フリガナ	申請理由	滅失・棄損 その他	続柄		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	⑤	フリガナ	申請理由	滅失・棄損 その他	続柄		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日		

<p>留意事項</p> <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>アクセス用QR</p> 
---	---

<p>上記の申請について相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>事業所所在地</p> <p>事業所名称</p> <p>事業主氏名</p> <p>電話</p>	<p>令和 年 月 日提出</p> <p>受付年月日</p>
---	--------------------------------

社会保険労務士等提出代行者