



常務理事	事務局長	部長	課長	課長補佐	担当者

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。

被保険者情報	健康保険の記号-番号	-	生年月日	1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	日
	フリガナ	フリガナ					
	氏名	フリガナ					
住所	〒	-	都 道	府 県			

対象者欄	対象者	1. 被保険者(本人)分のみ 2. 被扶養者(家族)分のみ 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	生年月日	申請理由			
		同上	同上	1.滅失 2.き損 3.その他()			
	被扶養者①	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由			
			1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	日	1.滅失 2.き損 3.その他()
被扶養者②	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由				
		1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	日	1.滅失 2.き損 3.その他()	
被扶養者③	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由				
		1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	日	1.滅失 2.き損 3.その他()	

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 アクセス 用</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	
-----------------------	--

東京金属事業健康保険組合

受付印

