

味の素健康保険組合 御中

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、マイナポータルの【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<br>保<br>険<br>者<br>情<br>報                        | 被保険者証の | 記 号  | 番 号     | 個人番号または記号・番号のいずれかを記載ください。 |  |   |   |   |  |   |  |         |  |  |  |       |  |  |
|                                                   |        |      |         |                           |  |   |   |   |  |   |  |         |  |  |  |       |  |  |
|                                                   | 氏 名    | ふりがな | 生 年 月 日 |                           |  |   |   |   |  |   |  |         |  |  |  |       |  |  |
|                                                   |        |      |         | 昭和<br>・<br>平成             |  | 年 |   | 月 |  | 日 |  |         |  |  |  |       |  |  |
|                                                   | 住 所    | 〒    |         |                           |  |   | — |   |  |   |  | 都 道 府 県 |  |  |  | 市 区 郡 |  |  |
| 電 話                      —                      — |        |      |         |                           |  |   |   |   |  |   |  |         |  |  |  |       |  |  |

|                  |                          |                                                          |                |  |  |  |  |  |                  |                                   |  |  |  |  |  |
|------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|
| 対<br>象<br>者<br>欄 | 対象者の<br>番号に○を<br>つけてください | 1 被保険者(本人)分のみ<br>2 被扶養者(家族)分のみ<br>3 被保険者(本人)および被扶養者(家族)分 |                |  |  |  |  |  |                  |                                   |  |  |  |  |  |
|                  | 被<br>保<br>険<br>者         | ふりがな                                                     | 生 年 月 日        |  |  |  |  |  | 申<br>請<br>理<br>由 | 1. 滅失<br>2. き損<br>3. その他(       ) |  |  |  |  |  |
|                  |                          | 氏名                                                       | 同上             |  |  |  |  |  |                  |                                   |  |  |  |  |  |
|                  | 被<br>扶<br>養<br>者<br>①    | ふりがな                                                     | 生 年 月 日        |  |  |  |  |  | 申<br>請<br>理<br>由 | 1. 滅失<br>2. き損<br>4. その他(       ) |  |  |  |  |  |
|                  |                          | 氏名                                                       | 昭和<br>平成<br>令和 |  |  |  |  |  |                  |                                   |  |  |  |  |  |
|                  | 被<br>扶<br>養<br>者<br>②    | ふりがな                                                     | 生 年 月 日        |  |  |  |  |  | 申<br>請<br>理<br>由 | 1. 滅失<br>2. き損<br>5. その他(       ) |  |  |  |  |  |
|                  |                          | 氏名                                                       | 昭和<br>平成<br>令和 |  |  |  |  |  |                  |                                   |  |  |  |  |  |
|                  | 被<br>扶<br>養<br>者<br>③    | ふりがな                                                     | 生 年 月 日        |  |  |  |  |  | 申<br>請<br>理<br>由 | 1. 滅失<br>2. き損<br>6. その他(       ) |  |  |  |  |  |
|                  |                          | 氏名                                                       | 昭和<br>平成<br>令和 |  |  |  |  |  |                  |                                   |  |  |  |  |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|-----------|----------|-----|---|----------------|-------|-----|----|---------|-------|---------------|---|---------------|---|-----------------------------|--|
| 留<br>意<br>事<br>項 | 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。<br>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。<br><br>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。<br><br>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。 | <div>医療保険の資格情報画面</div> <div>医療保険の資格情報</div> <div>この画面の画面は一部ではありません。マイナポータルにアクセスして医療保険の資格情報は確認してください。</div> <div>保存日時： 2024年2月6日 時点</div> <table><tr><td>保 険 者 氏 名</td><td>XXXX健康保険組合</td></tr><tr><td>保 険 者 番 号</td><td>00000000</td></tr><tr><td>記 号</td><td>1</td></tr><tr><td>第 1 種 保 険 者 番号</td><td>00000</td></tr><tr><td>姓 名</td><td>00</td></tr><tr><td>生 年 月 日</td><td>XX XX</td></tr></table> <div>70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者</div> <table><tr><td>一 般 保 険 者 制 度</td><td>—</td></tr><tr><td>特 別 保 険 者 制 度</td><td>—</td></tr></table> <div>(注) マイナポータルにログインできない状況下においては、保存した画面をスマートフォンにダウンロードし、医療保険の資格情報画面を参照することが可能です。ただし、画面の表示が正常に機能しない場合があります。また、画面の表示が正常に機能しない場合は、画面の表示が正常に機能しない場合があります。</div> | 保 険 者 氏 名 | XXXX健康保険組合 | 保 険 者 番 号 | 00000000 | 記 号 | 1 | 第 1 種 保 険 者 番号 | 00000 | 姓 名 | 00 | 生 年 月 日 | XX XX | 一 般 保 険 者 制 度 | — | 特 別 保 険 者 制 度 | — | QRコード<br>アクセ<br>ス<br>用<br>ド |  |
|                  | 保 険 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXX健康保険組合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 保 険 者 番 号        | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 記 号              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 第 1 種 保 険 者 番号   | 00000                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 姓 名              | 00                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 生 年 月 日          | XX XX                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 一 般 保 険 者 制 度    | —                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |
| 特 別 保 険 者 制 度    | —                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |            |           |          |     |   |                |       |     |    |         |       |               |   |               |   |                             |  |

|                  |                                 |
|------------------|---------------------------------|
| 事<br>業<br>主<br>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                             |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 社会保険労務士の<br>提出代行者名記載欄 |  |
|-----------------------|--|

受 付 印

|      |     |   |  |        |
|------|-----|---|--|--------|
| 常務理事 | 事務長 | 係 |  | 事業所担当者 |
|      |     |   |  |        |