

資格情報のお知らせ 再交付申請書

常務理事	事務長	担当	担当

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。

被保険者情報	記号・番号	記号	番号	生年月日
	氏名	フリガナ		
郵便番号		対象者	被保険者(本人)分 (✓を入れてください)	申請理由
住所				

対象者のみ記入してください。

対象者欄(被扶養者)	家族①	氏名	フリガナ	生年月日	申請理由
	家族②	氏名	フリガナ	生年月日	申請理由
	家族③	氏名	フリガナ	生年月日	申請理由
家族④	氏名	フリガナ	生年月日	申請理由	
家族⑤	氏名	フリガナ	生年月日	申請理由	

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。)

留意事項
なお、医療保険の資格情報画面は、あらかじめスマートフォンなどに保存しておくことができます。
＜「医療保険の資格情報」保存方法＞
マイナポータルへログイン後、健康保険証「資格情報」のページにある「端末に保存」をクリックしてください。(右記の「医療保険の資格情報」が端末に保存されます。)

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。

医療保険の資格情報画面

医療保険の資格情報		印刷
この画面のみで証明できません。マイナ健康証と合わせて医療機関等の受付に提出してください。		
保存日時：2024年2月5日 時点		
保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合	
保 険 者 番 号	00000000	
姓	氏	1
番	号	00000
姓	名	00
氏	名	XX XX
70歳以上の方は後期高齢者医療の加入者		
一 部 保 険 者 会 員	—	
有 効 期 限	—	
(注) マイナ健康証の読み取りができない物理的な場合には、保険し るがらデジタルとマイナ健康証ともに医療機関等に提出し ていただく必要があります。なお、70歳以上の方や後期 高齢者医療の加入者は、読み取れない場合がありますので、ご留 意ください。		



↑マイナポータル↑
QRコード
アクセス用

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。

事業主欄	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	電話番号

人事・業務担当者印

受付日付印

社会保険労務士の
提出代行者名記入欄

azbilグループ健康保険組合 令和6年11月