

資格情報のお知らせを失くして
(滅失) 再交付申請をする場合

送付先 (事業主の証明が必須)
(株)大塚商会 ⇒ 本社10F 人事管理課宛
他事業所 ⇒ 各事業所担当者 宛

留意事項
(必ず確認)

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。)

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。

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

この画面のみでは登録できません。マイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示してください。

保存日時: 2024年2月6日 時点

保 険 者 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	00000000
記 号	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 負 担 金 割 合	—
有 効 期 限	—

(注) マイナ保険証の読み取りができない別荘的な場合には、保存したマイナ保険証をマイナ保険証とともに医療機関等の受付に提示することで受取いただけます。なお、70歳以上の方や後期高齢者医療の加入者の方は、表示されている有効期限の期日に伴い、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご注意ください。



QRコード
アクセス用

必ず 留意事項を確認の上、申請をしてください。

注意: 未記入が無いように書類を作成してください。未記入がありましたら

健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

被 保 険 者 情 報	記号・番号	記号	番号	77777	生年月日	2	1 昭和 2 平成 3 令和	0	1	1	0	1	1	日			
	氏名	フリガナ	オオツカ	タロウ	大塚 太郎	資格確認書の送付先を該当に○してください	1 社内便 (所属宛)	就労先名	総務課	(本社 ビル/ 10 階)							
	電話番号	080-7777-6666				2 自宅宛 (記入住所宛)											
	自宅住所	〒111-0006 東京都千代田区九段南1-11-11															
対 象 者 欄	対象者	2				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	同上		生年月日	同上		申請理由	1 滅失 2 き損 3 その他 ()								
	氏名	同上															
	被 扶 養 者 ①	フリガナ	オオツカ ハナコ		生年月日	2	1 昭和 2 平成 3 令和	0	1	1	1	0	2	日	申請理由	1 滅失 2 き損 3 その他 ()	
	氏名	大塚 花子															
	被 扶 養 者 ②	フリガナ	オオツカ イチロウ		生年月日	1 昭和									申請理由	1 滅失 2 き損 3 その他 ()	
氏名	大塚 一郎																

申請理由について該当の番号を必ず記入してください