

# 健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

令和 6 年 12 月 20 日 提出

この届書を健康保険組合へ提出する日を記入します。

健康欄	常務理事	事務長		担当

事業主記載欄

事業所所在地 〒 550 - 0021 大阪府大阪市西区川口●-●

事業所名称 西プラ工業株式会社

事業主氏名 工業 太郎

電話番号 06 ( ●●●● ) ●●●●

健康保険被保険者記号・番号を右詰めで記入します。

該当する番号を選択し記入します。

受付年月日

被保険者	記号	番号	氏名	フリガナ	ケンポ	タロウ	生年月日					
	●●●	●●●●		健保	太郎	5.昭和	7.平成	9.令和	5	1	1	1

対象者欄	対象者	該当する番号を選択ください。 3													
	被保険者	フリガナ 氏名	同上	(対象となる場合は漏れなく申請理由欄を記入ください。)	生年月日	同上	申請理由	該当する番号を選択ください。 1							
	被扶養者	フリガナ 氏名	ケンポ	ハナコ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	1	6	0	7	1	1	申請理由	該当する番号を選択ください。 1	
	被扶養者	フリガナ 氏名			生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和							申請理由	該当する番号を選択ください。 1	
	被扶養者	フリガナ 氏名			生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和							申請理由	該当する番号を選択ください。 1	

「資格情報のお知らせ」のみでは受診できません。

## 届出について

この届出は資格情報のお知らせを紛失した場合の再交付申請書です。マイナポータルから確認できる医療保険の資格情報画面を参照することができる場合は、資格情報のお知らせ(紙)の携帯は必須でないため、紛失した場合の再交付申請は不要です。

## マイナポータルでの確認方法

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】で代用できます。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、保存および印刷することができます。(以下のQRコードまたはURLからアクセスください。)

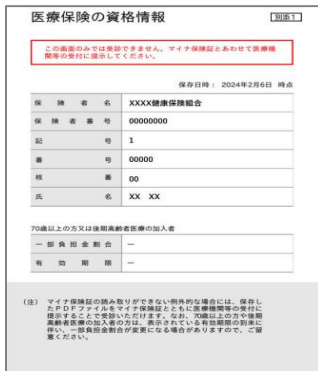
## アクセス用QRコード



## アクセス用URL

<https://myna.go.jp/login/pc>

## 医療保険の資格情報画面(見本)



ご提出前に、留意事項の記載内容を必ずご確認ください。

留意事項