

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

被保険者情報	会社名 所属	東邦ガス ○○部○○グループ			連絡先(外線・内線・スマートフォンなど) ○○○○○○○	
	記号・番号	記号 ○○	番号(左づめ) ○○○○○○	生年月日 2 1昭和 2平成 3令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
	氏名	フリガナ トウホウ タロウ	東邦 太郎			
	郵便番号	○○○○○○○	電話番号	○○○○○○○○○○○○○○		
	住所	○○ 都道府県 ○○○○○○○				
対象者欄	フリガナ トウホウ ハナコ 氏名 東邦 花子	生年月日 2 1昭和 2平成 3令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	申請理由 1.滅失 2.毀損 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することができます。</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 A QRコードをスキャナーで読み取ると、スマートフォンやタブレットなどのデバイスで医療保険の資格情報画面が表示されます。</p>					

社会保険労務士の 提出代行者名記入欄	担当者
健保組合	常務理事 事務長 担当者

受付日付印