

健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

被 保 険 者		所 属 事 業 所	常務理事	事務長	審 査	担 当 者
記 号	番 号					
2 8			受 理	令 和	年 月 日	
被 保 険 者	氏 名	印	〒 ー			
	昭和 平成	年 月 日 生	住 民 票 住 所			
			電 話 番 号			

対 象 者		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	
氏 名	続 柄	生 年 月 日	申 請 理 由
フリガナ	本人	年 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き 損 <input type="checkbox"/> その他()
同上		同上	
フリガナ			<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き 損 <input type="checkbox"/> その他()
同上			
フリガナ			<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き 損 <input type="checkbox"/> その他()
同上			
フリガナ			<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> き 損 <input type="checkbox"/> その他()
同上			

【留意事項】

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。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。



アクセス用
QRコード



中電工健康保険組合理事長 殿

住 所
事業主の
氏 名

印