

「資格情報のお知らせ」の再発行申請前にご確認をお願いします

- ◆「資格情報のお知らせ」に記載されている資格情報は、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可能です。
(下記QRコードからアクセスして下さい)



- ◆マイナポータルの資格情報は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事ができます

医療保険の資格確認画像イメージ



医療保険の資格情報

この画面のみでは参照できません。マイナポータルとあわせて医療保険情報の発行に提出してください。

保存日時：2024年2月6日 時点

保 険 者 氏 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	00000000
記 号	1
番 号	00000
性 別	00
氏 名	XX XX

70歳以上の方又は長期高齢者医療の加入者

一 部 負 担 率 割 合	—
特 別 割 減	—

(注) マイナポータルでの読み取りができない明細的立場には、保存したスマートフォンをマイナポータルに接続し、マイナポータル画面から医療保険情報の発行を受けることで参照いただけます。ただし、画面表示の医療保険情報の加入者の方は、表示されている医療保険の別表に限り、一部負担率割減が適用になる場合がありますので、ご注意ください。

iPhone

Android

「ファイル」アプリ
などに保管されます

「ダウンロード」アプリ
などに保管されます



- ◆マイナポータル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）を携帯する事が必須ではない為、紛失したとしても再交付の申請は不要です。
- ◆資格確認書の発行を受けている方は、資格情報のお知らせを再発行する必要はありません。

	再発行不要	再発行必要
マイナポータルでの参照	出来る	出来ない
資格確認書	持っている	持っていない

こちらに該当の方は
交付申請して下さい

健康保険 資格情報のお知らせ 交付申請書

愛知製鋼健康保険組合 殿

令和 年 月 日

■ 太枠内を記入し、被保険者の確認書類コピーを添付して申請して下さい。

【確認書類】

- ① 顔写真が確認できる身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証、社員証等）
- ② 顔写真付の身分証明書が無い場合は、住民票などの公的な証明書

◆ 記号・番号は、マイナポータルで確認できます。

被 保 険 者 情 報	記号		番 号	
	フリガナ 氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住 所	〒 ー 都道 府 県		
	電話番号	() ー	内線	

対 象 者 欄	対象者	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">右の数字を記入</div>	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）及び被扶養者（家族）分				
	被 保 険 者	フリガナ 氏名	同上	生年 月日	同上	申請 理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()
	① 被 扶 養 者	フリガナ 氏名		生年 月日	昭和 平成 令和 年 月 日	申請 理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()
	② 被 扶 養 者	フリガナ 氏名		生年 月日	昭和 平成 令和 年 月 日	申請 理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()
	③ 被 扶 養 者	フリガナ 氏名		生年 月日	昭和 平成 令和 年 月 日	申請 理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> その他 ()

◆ 代理人申請の場合は、被保険者及び代理人の確認書類コピーに加え、被保険者と代理人との関係がわかる書類も添付して下さい。

申 請 者 と 異 な る 場 合 は 被 保 険 者	申請者氏名		被保険者 との続柄	
	申請者の 住 所	〒 ー 都道 府 県		

健 保 使 用 欄	受付No.	ー	受渡方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 本人郵送 <input type="checkbox"/> 事業所（窓口・郵送） <input type="checkbox"/> その他 ()
	決 済			
	常務理事	事務長	担 当	

健保受付印