

「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アプリの履歴画面から医療保険情報の参照が可能です。ただし、マイナポータルから医療保険情報の発行申請書の加入者の方は、表示されている医療保険の明細に限り、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