AAA

常務理事	事務長	GL	担当
	健保使用欄		

トヨタ関連部品健康保険組合　御中

健康保険　資格情報のお知らせ　再交付申請書

令和　　年　　月　　日 提出

記号・番号または個人番号のいづれかをご記入ください

記号・番号	記号	番号	個人番号（マイナンバー）	
	○○○○	○○○○		
被保険者氏名	（フリガナ）ケンポ　タロウ 健保　太郎		被保険者生年月日	昭和・平成・令和　○○年 ○○月 ○○日
被保険者住所	〒 ○○○ － ○○○○ ○○県○○市○○町○○丁目○○ TEL （ ○○○ ） ○○○ － ○○○○			

対象者					
続柄	本人	氏名	健保　太郎	申請理由	滅失・き損・他
続柄		氏名		申請理由	滅失・き損・他
続柄		氏名		申請理由	滅失・き損・他
続柄		氏名		申請理由	滅失・き損・他

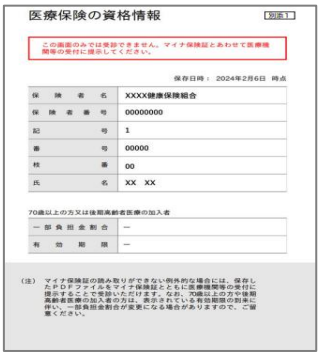
留意事項

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できます。）

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。

医療保険の資格情報画面


医療保険の資格情報

別表1

この画面のみでは受診できません。マイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示してください。

保存日時： 2024年2月6日 時点

保険者名	XXXX健康保険組合
保険者番号	00000000
記号	1
番号	00000
枝番	00
氏名	XX XX

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一部負担金割合	－
有効期限	－

（注） マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルをマイナ保険証とともに医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。なお、70歳以上の方や後期高齢者医療の加入者の方は、表示されている有効期限の到来に伴い、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご留意ください。

アクセス用QRコード

上記のとおり被保険者から交付申請があり届出するとともに記載事項に相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

事業主の氏名

会社記入欄

健保使用欄

2024.11

【提出の流れ】　本人 → 事業所 → 健保組合（任意継続者は直接健保へ）