ＳＫ健康保険組合

ＳＫ健康保険組合使用欄　　令和６年12月１日新設

常務理事	事務長	課長	担当者
記入不可			

資格情報のお知らせ　再交付申請書

被保険者欄					
被保険者等記号・番号	123 － 1234567		被保険者等記号・番号が不明な場合にのみマイナンバーを記入		
氏　名	健康　太朗		被保険者のマイナンバー	※注４ － －	
生年月日	5	5. 昭和 7. 平成 45 年 4 月 1 日	申請年月日	令和 6 年 12 月 10 日	
住民票住所	〒 111 － 2222　TEL 0123 － 45 － 6789 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町１丁目２番３号　〇〇マンション４０５号室				

資格情報のお知らせを紛失・き損したために再交付を希望する場合にご利用ください。
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申請は不要です。

再交付が必要な対象者に☑チェックを入れ、氏名・生年月日・申請理由を記入してください。

対象者欄			生年月日	申請理由
☑	被保険者	同上	同上	1. 紛　失 2. き　損 3. その他（　）
☑	被扶養者① フリガナ	ケンコウ　ソウマ	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 16 年 5 月 2 日	1. 紛　失 2. き　損 3. その他（　）
	被扶養者① 氏　名	健康　颯真		
☐	被扶養者② フリガナ		5. 昭和 7. 平成 9. 令和 年 月 日	1. 紛　失 2. き　損 3. その他（　）
	被扶養者② 氏　名			
☐	被扶養者③ フリガナ		5. 昭和 7. 平成 9. 令和 年 月 日	1. 紛　失 2. き　損 3. その他（　）
	被扶養者③ 氏　名			
☐	被扶養者④ フリガナ		5. 昭和 7. 平成 9. 令和 年 月 日	1. 紛　失 2. き　損 3. その他（　）
	被扶養者④ 氏　名			

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。

医療保険の資格情報画面

QRコード
アクセス用

事業主欄

上記のとおり申請がありましたので届出します。

この届出は、事業主の証明が必要です。
（※任意継続被保険者の方は除く）
事業所の健康保険担当者を通じて提出してください。

氏　名

【注意事項】

1. この届は、資格情報のお知らせの再交付を希望するときに提出してください。
2. 訂正は二線抹消し訂正者氏名を自署してください。（修正テープ使用不可）
3. 選択欄は該当数字を記入するか該当数字に〇を、チェック欄は□に✔を記入してください。
4. 被保険者等記号・番号を記入しない場合は、マイナンバーを記入してください。
（被保険者等記号・番号はマイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書で確認できます。）