

この申請書は「資格情報のお知らせ」の再発行を希望する場合に提出いただくものです。
 マイナポータルを利用してご自身で資格情報を出力することができれば、再発行の必要はありません。

[受付日付印]

健康保険資格情報のお知らせ再交付申請書

三菱自動車健康保険組合 御中

| | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------|------|---------------------|----------------|---|---|---|--|
| 被 保 険 者 情 報 | 被保険者等 記号・番号 | — | 生年 月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| | 氏名 | アマガナ | 被保険者本人の情報を記入してください。 | | | | | |
| | 郵便番号 | — | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------|-----|--|----------|----------------|-------------|---|
| 対 象 者 欄 | 対象者 | <input type="checkbox"/> 被保険者(本人)のみ <input type="checkbox"/> 被扶養者(家族)のみ <input type="checkbox"/> 被保険者及び被扶養者分 | | | | |
| | 氏名 | アマガナ | 生年 月日 | 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | 健保で再発行を行う場合は、手数料 (1,000円/枚)を徴収いたします。 |
| | 氏名 | アマガナ | 生年 月日 | 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | |
| | 氏名 | アマガナ | 生年 月日 | 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | |
| | 氏名 | アマガナ | 生年 月日 | 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | |

資格情報のお知らせの再発行が必要な方の情報を記入してください。

資格情報のお知らせの再交付手数料(1,000円/枚)は自己負担となります。(所属の会社経由で請求いたします)

医療保険の資格情報画面

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、マイナポータルで確認が可能です。
 (右記QRコードからアクセスしてください)
 なお、医療保険の資格情報画面は、マイナポータルから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保存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

アクセス用
QRコード

この画面のみでは参照できません。マイナ保険証とあわせて医療保険の受付に提出してください。

保 険 者 番 号 00000000

知 照 号 1

保 険 種 別 00000

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 —

後 期 延 保 —

(注) マイナ保険証の読み取りができない機器的な場合には、保存しなおす(マイナ保険証をマイナ保険証と本人に医療保険の資格情報に提出することで受け取れます。なお、70歳以上の方や後期高齢者医療の加入者の方は、保存されている資格情報の内容に違い、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご確認ください。

記入しないでください