

この申請書は「資格情報のお知らせ」を滅失又はき損等により再交付を希望する場合にご提出ください。但し、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、原則、本申請は不要です。詳細は、以下留意事項を参照ください。

被保険者情報	被保険者等 記号・番号	XX - XXXXX	被保険者 氏 名	健保 太郎	生年月日	□昭和 □平成 XX 年 XX 月 XX 日
	事業所名称	□□□□株式会社			本人連絡先	XXX - XXXX - XXXX
	住民票住所	〒 XXX - XXXX 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇マンション123号				

発行対象者欄	対象者①	フリガナ 氏 名	ケンポ タロウ 健保 太郎	続柄 本人	生年月日 ☑昭和 □平成 □令和 XX 年 XX 月 XX 日	申請理由 ※1～3の番号を記入 1.減失 3.その他 2.き損 () 1
	対象者②	フリガナ 氏 名	ケンポ ハナコ 健保 花子	続柄 妻	生年月日 ☑昭和 □平成 □令和 XX 年 XX 月 XX 日	申請理由 1.減失 3.その他 2.き損 () 1
	対象者③	フリガナ 氏 名	ケンポ イチロウ 健保 一郎	続柄 長男	生年月日 □昭和 ☑平成 □令和 XX 年 XX 月 XX 日	申請理由 1.減失 3.その他 2.き損 () 1
	対象者④	フリガナ 氏 名		続柄	生年月日 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	申請理由 1.減失 3.その他 2.き損 () □

「資格情報のお知らせ」については、健康マイポータルにて配信致します。(原則、紙での交付は致しません。)
本申請書の受付完了後、当健保組合より被保険者の健康マイポータル(KW21-connect)へ「資格情報のお知らせ」をアップロード致しますので、ご本人様にてダウンロードをお願い致します。
(アップロード完了の際は、ご登録されているメールアドレスへお知らせメールが届きます。)
但し、被扶養配偶者分の「資格情報のお知らせ」については、被保険者(本人)の健康マイポータルではなく、被扶養配偶者の健康マイポータルへアップロードされますので、ご注意ください。

◆健康マイポータル未登録の方 又は ID/パスワードをお忘れの方(既に登録済の方)

健保ホームページ(下記URL)を参照ください。

二次元コードアクセス用→

<https://www.mhi.or.jp/contents/hoken/checkup/#checkup-item21>



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。（右記二次元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」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申請は不要です。

医療保険の資格情報

この画面のみでは登録できません。マイド保険証にあわせて医療保険の登録を完了してください。

マイド

保存日時：2024年2月6日 7時4分

保 険 者 名	XXXX健康保険組合
保 険 者 番 号	000000000
記 号	1
記 号	00000
性 別	男
氏 名	XX XX

70歳以上の方又は後継親となる医療の加入者

一部負担率 割合	—
有 効 期 間	—

(注) マイド保険証の加入者ができない特定の組合は、保険料および支払限度額が異なる場合があります。医療保険の加入者として登録する場合は、マイド保険証の加入者となる医療の加入者の場合は、表示されている年齢階級に該当する医療の加入者の場合は、表示されている年齢階級の保険料に適用されます。医療保険の加入者となる場合は必ずこの「ご留意ください」。

二次元コード
アクセス用



健保組合	常務理事	事務長	担 当	健保受付

事業所受付欄	