

申請前に必ずご確認ください！

▶「資格情報のお知らせ」は、マイナ保険証利用時に「資格無効」や「資格情報なし」の表示が出たとき、あるいは機器エラー等が発生したときに、マイナンバーカードとあわせて医療機関等に提示することで、受診できるようにするためのものです。「資格情報のお知らせ」単体では、医療機関等を受診することはできません。

▶「資格情報のお知らせ」は、マイナポータル【医療保険の資格情報画面】で代用可能です。ダウンロード機能を用いて、あらかじめスマートフォンなどに保存しておくこともできます。右記QRコードからアクセスください。
ご自身のスマートフォンから【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、紙の「資格情報のお知らせ」は不要となりますので、紛失・毀損しても再交付申請は不要です。

【医療保険の資格情報画面】

医療保険の資格情報

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
税	00
氏名	XX XX

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一部負担率割合 -

有効期限 -

(注) マイナ保険証の読み取りができない特殊な場合には、印刷したからマイナポータルでマイナ保険証とともに医療機関等に提示する必要があります。また、70歳以上の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、一部負担率割合の変更となる場合がありますので、ご確認ください。



【申請ルート】

／被保険者(本人)→お勤め先の会社・事業所の社会保険担当部署 → 健康保険組合
(任意継続加入者のみ、事業所ではなく直接健康保険組合宛へ送付ください。)

健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

被保険者情報	被保険者等 記号・番号	記号(左づめ) 番号(左づめ)	生年月日
	氏名	フリガナ	昭和 平成 令和 年 月 日
	住所	—	都 道 府 県

交付希望対象者欄	被保険者	フリガナ 氏名	生年月日
	被扶養者①	フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日
	被扶養者②	フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日
	被扶養者③	フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日
	被扶養者④	フリガナ 氏名	昭和 平成 令和 年 月 日

事業主 確認欄	係	長	健保組合 処理欄	交付日	適用	事務長	常務理事
				/			