

資格情報のお知らせの再交付を受けたいとき

資格情報のお知らせの再交付を受けたい場合には「資格情報のお知らせ 再交付申請書」をご提出ください。

- ◆ 申請書類 「資格情報のお知らせ 再交付申請書」
- ◆ 提出期限 事由発生後すみやかに
- ◆ 提出方法 被保険者本人⇒箇所担当者⇒健康保険組合（任意継続被保険者を除く）

記号番号をご記入ください
(資格情報のお知らせに記載しています)

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	記号	10	番号	12345	所属	日産化学●●工場製造課		
	氏名	健保 太郎			生年月日	昭和	平成・令和	
	現住所	〒 〇〇〇 - ××××			Tel:	50	年	1 月 1 日
		東京都中央区日本橋〇-〇-〇						

対象者欄	本人	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由
				昭和・平成・令和 年 月 日
	被扶養者①	フリガナ 氏名 健保 花子	生年月日 昭和 平成・令和 55 年 5 月 5 日	滅失 棄損 その他

対象者欄は資格確認書の(再)交付が必要な方のみご記入ください。

申請理由を必ず選択してください。