



# 資格情報通知書 再交付申請書

資格情報通知書を滅失・き損等により、再交付を申請する場合に提出してください。なお、マイナ保険証を保有している場合は、マイナポータルで資格情報を確認できることから、**提出不要**です。

## 資格情報通知書 再交付申請書

資格情報通知書(資格情報のお知らせ)を滅失・き損したために再交付を希望する場合にご使用ください。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、**原則申請は不要**です。

右記から選択してください。

氏名	フリガナ キョウサイ タロウ 共済 太郎										生年月日	1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	日				
(枝番)	1	3	1	2	3	4	0	0	0	0	0	2	3						
対象者	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3</div> 1 組合員(本人)のみ 2 被扶養者(家族)のみ 3 組合員(本人)および被扶養者(家族)分																		
組合員	組合員記号・番号・(枝番)	記号	番号(左づめ)	(枝番)	生年月日							申請理由							
	同上														1 滅失 2 き損 3 その他( )				
	フリガナ 氏名	同上																	
被扶養者①	組合員記号・番号・(枝番)	記号	番号(左づめ)	(枝番)	生年月日							申請理由							
	1 2 3	1 2 3 4 0	1	2	3	4	0	1	2	3	3	年	2	月	1	日	1 滅失 2 2 平成 3 令和		
	フリガナ 氏名	キョウサイ ハナコ 共済 花子																	
被扶養者②	組合員記号・番号・(枝番)	記号	番号(左づめ)	(枝番)	生年月日							申請理由							
	1 2 3	1 2 3 4 0	2	3	4	0	2	3	4	5	年	6	月	7	日	1 滅失 2 平成 3 令和			
	フリガナ 氏名	キョウサイ イチロウ 共済 一郎																	
被扶養者③	組合員記号・番号・(枝番)	記号	番号(左づめ)	(枝番)	生年月日							申請理由							
																	1 滅失 2 令和 3 その他( )		
	フリガナ 氏名																		

**留意事項**

資格情報通知書(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、資格情報通知書(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  
を  
スキャン  
してください



上記のとおり申請します。

岐阜県市町村職員共済組合理事長 様      住 所    岐阜市藪田南5-14-53

令和 ○年 ○月 ○日      申請者氏名 共済 太郎

---

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

令和 ○年 ○月 ○日      所属 所長 ○○市長 ○○ ○○

決裁年月日		資格情報通知書交付	基幹入力	受付年月日
課長	課長補佐	係長	係	