

*対象者1名につき、1枚ごとに再交付手数料の¥1,000円を指定口座に払い込みください。
 *資格情報のお知らせを紛失・棄損したために再交付を希望する場合はご使用ください。
 ただし、マイナポータル【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。

令和 年 月 日提出

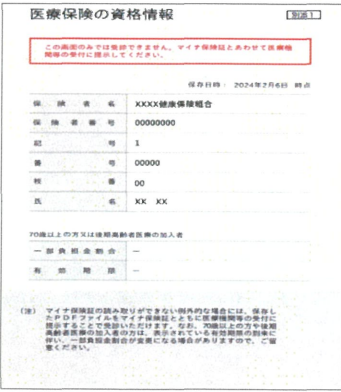

| 健保組合 | | | 事業所担当者の確認印 |
|------|-----|-----|------------|
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 | |
| | | | 日付印 |

受付日付印

健康保険資格情報のお知らせ 交付申請書

| | | | | | | | |
|--------|--------|----------------|----------|----------------------|---------------|---|---|
| 被保険者情報 | 被保険者記号 | 被保険者番号 | | | | | |
| | 被保険者氏名 | (フリガナ) (氏) (名) | 被保険者生年月日 | 1.昭和 2.平成 3.令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 事業所名 | 所属 | 部 | | 店・グループ 課・室 | | |
| | 自宅電話番号 | 職場電話番号 | (携帯) | (職場) | | | |
| | 自宅住所 | (〒 -) | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|----------|----------------|----------|----------------------|---|---|---|----|
| 再交付 対象者情報 | 対象者氏名 | (フリガナ) (氏) (名) | 対象者の生年月日 | 1.昭和 2.平成 3.令和 | 年 | 月 | 日 | 続柄 |
| | 申請に至った状況 | | | | | | | |

| | | |
|------|--|---|
| 留意事項 | <p>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。)</p> <p>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。</p> <p>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。</p> | <p>医療保険の資格情報画面</p>  |
| | | <p>QRコード → スクリーン → 用ト</p>  |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

(再交付手数料の払込を証明する書類を添付する欄)

再交付手数料の払い込み方法は以下のとおりです。

【銀行振込み】 1枚につき1,000円

下記の銀行口座に再交付手数料として、1枚につき1,000円(振込手数料は自己負担です)を払い込み、その支払証明として(振込利用明細書、領収書等)原本をこの欄に貼り付けて、各社総務・人事部等まで提出して下さい。

振込み口座：三井住友銀行 堂島支店(518)

(普通) 1001654

名 義:OTG健康保険組合
 オーティージェイケンコウホケンミアイ