

健康保険資格情報のお知らせ 再交付申請書

受付印

2025.03 新

健保 使用 欄	事務長・室長	主 務	係 員

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。

詳細は、以下留意事項を参照ください。

デンソー健康保険組合 御中

令和 年 月 日提出

被 保 者 欄	記号	番号	被保険者名	
	資格取得日	昭・平・令 年 月 日	被保険者 生年月日	昭和・平成 年 月 日
	自宅住所	〒		
再 交 付 希 望 者 欄	事業所名	1. (株)デンソー (所属部署:) 2. その他の事業所(事業所名:)	従業員 番号	
	氏名	生年 月日	昭・平・令 年 月 日	被保険者 との続柄
留 意 事 項	申請理由	マイナポータル【医療保険の資格情報画面】を参照できない理由に○をつけてください < スマホ未所持 ・ マイナポータル非対応スマホ ・ マイナンバーカードの電子証明書有効期限切れ >		
		<p>1. 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> <ul style="list-style-type: none"> 医療保険の資格情報は、マイナポータルで確認いただけます。(右記QRコードからアクセスください。) 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>2. 資格情報のお知らせは、D'sぼーたる「通知書・証明書」に再掲載し、被保険者の登録アドレスへご連絡します。 ※D'sぼーたる・・・デンソー健保独自のサイト</p>		
確 認 欄	チェック欄	<input type="checkbox"/> 上記、留意事項「1. マイナポータルでの確認」「2. D'sぼーたるへの掲載」を確認しました。		

経路
(株)デンソー以外
被保険者↓書記↓健康保険組合
被保険者↓健保担当部署・事業主↓健康保険組合



<(株)デンソー以外の事業所> 事業主署名欄

所在地	
名称	
事業主	印

書 記 入 欄	担当書記名 (フルネーム)	
	書記メール	〒
	書記内線	

<注 意 事 項 >

- 資格取得届の提出前、扶養追加申請前にこの交付申請書のみをご提出いただいても、資格情報のお知らせは交付できません。
- 資格確認書をお持ちの方は、そちらで資格情報の提示が可能のため、資格情報のお知らせの再交付はできません。
- 記号、番号、資格取得日が不明な場合は、空欄としてください。
- (株)デンソーの方は、書記を経由して提出して下さい。
- (株)デンソー以外の方は、健康保険担当部署、事業主を経由して提出してください。 ※事業主の署名・押印が必要です。

<お問い合わせ先>

デンソー健康保険組合 〒448-8661 刈谷市昭和町1丁目1番地
 電話:0566-25-3121 FAX :0566-24-6301
 内線 (株)デンソー:551-89134,89135 (株)デンソー以外:551-89137,89138,89139
 個人情報保護に関しては、https://www.denso-kenpo.or.jp/policy をご覧ください。

健保 使用 欄	確認	ぼーたる掲載	備考欄
	ぼーたる掲載 有・無		
	資格確認書 有・無		