記入例

受付印

2025.03 新

健康保険資格情報のお知らせ　再交付申請書

健保使用欄	事務長・室長	主　務	係　員

健保使用欄

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　7 年　3 月　3 日提出

被保険者欄	記号	1	番号	123456	被保険者名	デンソー　太郎
	資格取得日	昭・平・(令)　7 年　1 月　1 日			被保険者生年月日	昭和・(平成)　62 年　5 月　5 日
	自宅住所	〒448-○○○○ 愛知県　刈谷市　○○町　○○番地				
	事業所名	(1.)㈱デンソー　（所属部署：○○○部　○○課　） 2. その他の事業所（事業所名：　）			従業員番号	○○○○○○○
再交付希望者欄	氏名	デンソー　花子	生年月日	昭・(平)・令　元 年　2 月　2 日	被保険者との続柄	妻
	申請理由	マイナポータルの【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 ＞				

経路
㈱デンソー
㈱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

留意事項

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。**
   ・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。

2. 資格情報のお知らせは、D'sぽーたる「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ぽーたる・・・デンソー健保独自のサイト

医療保険の資格情報画面

QRコード
アクセス用
⇓

留意事項を確認し、必ずチェックをしてください

確認欄

チェック欄 ☑

上記、留意事項「1. マイナポータルでの確認」「2. D'sぽーたるへの掲載」を確認しました。

≪(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

書記記入欄		
	担当書記名（フルネーム）	○○○　○○
	書記メール	〒　○○○○
	書記内線	551－○○○○○

＜注　意　事　項　＞

1. **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。**
2. **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なため、資格情報のお知らせの再交付はできません。**
3. 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。
4. ㈱デンソーの方は、書記を経由して提出して下さい。
5. ㈱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 ㈱ﾃﾞﾝｿｰ:551-89134,89135　㈱ﾃﾞﾝｿｰ以外: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	ぽーたる掲載	備考欄
	ぽーたる		
	資格確認書　有・無		

健保使用欄