

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係

## 資格情報通知書 再交付申請書

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です。  
当該書面の携帯を希望する場合のみ、申請してください。

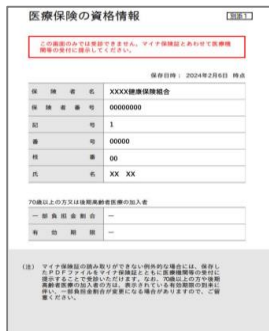
組合員等記号番号	999 - 9999	組合員氏名	共済 太郎
所属所名	〇 〇 市	生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日

申請対象者 氏名	共済 花子			申請対象者の 生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日											
申請対象者の 個人番号(マイナンバー)12桁	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	性別	男	<input checked="" type="radio"/> 女	組合員との 続柄	配偶者
申請の理由	<input type="checkbox"/> 破損 <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> その他( )															
備考																
上記のとおり申請します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 山形県市町村職員共済組合理事長 様 申請者 住所 〇〇市〇〇町〇-〇 氏名 共済 太郎																
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 職名 〇 〇 市長 所属所長 氏名 〇 〇 〇 〇																

所属所  
受付印

- 破損による届出の場合は、必ず当該資格情報通知書を添付して提出してください。
- 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。(下記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ありません。

医療保険の資格情報画面▶



QRコード  
アクセス用▶



処 理
年 月 日