

記入例

黄色の部分をご記入ください

医療費通知再交付申請書

申請日

申請年月日 令和 年 月 日

番号の確認方法については、
次のページをご参照ください

君津市長 様

下記の医療費通知について、再交付を申請します。

記 号 番 号	君津 1 1 1 1 1 1 1
氏 名	君 津 太 郎
生 年 月 日	昭和 5 4 年 1 月 1 日
対象診療期間	令和 5 年 1 月 ~ 令和 5 年 1 2 月 診療分
再 交 付 理 由	紛失 破損・その他 ()

申 請 者 氏 名 君 津 太 郎

住 所 君津市久保〇-〇-〇

生 年 月 日 昭和 5 4 年 1 月 1 日

連 絡 先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

【 職員記入欄 】

※記入しないでください※

申請方法	窓口 ・ 郵送	対応職員	
申請者	本人・代理人 ()	交付職員	
本人確認	免許証・個人番号カード・その他 ()		

記号・番号の確認方法

下記の①から④のいずれかの方法により、赤枠の部分で番号をご確認ください

① 資格確認書

千葉県国民健康保険	有効期限	令和 8年 7月 31日
資格確認書	記号 君津	番号 11111111
		(枝番) 01
氏 名	君津 太郎	
生 年 月 日	昭和50年 1月 1日	性別 男
住 所	君津市久保2丁目13番1号	
世帯主氏名	君津 太郎	
適用開始日	平成31年 1月 1日	
交付年月日	令和 7年 8月 1日	
保険者番号	120253	
		交付者名 君津市

② 資格情報のお知らせ

299-1192
君津市久保2丁目13番1号
君津 太郎 様
資格情報のお知らせ 在中

令和 7年 8月 1日

(お問い合わせ先)
299-1192
千葉県君津市久保2丁目13番1号
千葉県君津市 市民生活部国民保険課
電話 0439-56-1172

資格情報のお知らせ

交付者名 : 君津市
保険者番号 : 120253
有効期限 令和 8年 7月 31日

あなたの加入する国民健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	君津	番号	11111111	(枝番) 01
氏名	君津 太郎			
フリガナ	キミツ タロウ			
高齢受給者一部負担割合	**			
有効期日	*****			
適用開始年月日	平成31年 1月 1日			
交付年月日	令和 7年 8月 1日			

スマートフォンをお持ちの方は、以下のQRコードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

— マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら —



マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます。
(スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます)。

下部を切り取ってご利用いただくこともできます。
(このお知らせのみでは受診できません)

千葉県国民健康保険 令和 7年 8月 1日発行
資格情報のお知らせ
有効期限 令和 8年 7月 31日
記号 君津 番号 11111111 (枝番) 01
氏名 君津 太郎
適用開始日 平成31年 1月 1日
保険者番号 120253 交付者名 君津市
受診の際にはマイナ保険証が合わせて必要です

③ マイナポータル（マイナ保険証）

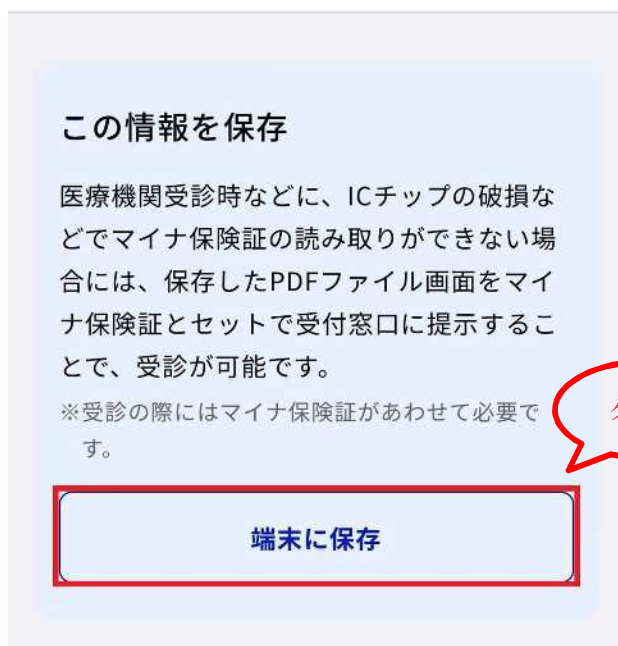
(1) ログイン後、健康保険証をタップ



(2) 画面下までスクロール



(3) 端末に保存をタップ



(4) PDFを保存し赤枠の部分を確認

