## 2 健康保険資格(取得·喪失)証明書発行申請書

## <u>作業手順</u>

## 1 基金健保ホームページのホーム画面で[申請書一覧]をクリックします。

きさんけんぼ 社	L会保険支	5 払基金健康保	険組合		Medal Colored Hereit
健保のしくみ	健保の統	付 保健事業	各種手続き	101.005.000	- 館 よくある質問
900	() /s	1 inter	-		SSK健保会館 芝
-	1	To Carlo	in all		
E.	1	27-			
人間ドック	がん検討	多の費用補助がき	受けられます		空室状况。
詳しくは零員をク	122		110		
				+ -MNR5	1032:0005 <b>&amp; 1</b>
					入前をリケー マーフ
					カ'ん物辞
					メンタルヘルス カウンセリング
					ささんけんほ パックナンバー
が終き、中国から	HT.	時たから博士	10 10 10 50 50	NP:	### ####に ②
保険証の紛失	AN DIN	家族の加入	18 14	1	****
出廊	熊休	死亡	立て 165 える	461	#設一覧 (1)

## 2 [ログイン]画面に遷移します。パスワードを入力します。

ログイン	
社会() 加入者専	県険支払基金健康保険組合のホームページへようこそ! 用サイト(こつき、パスワードでログインのうえご利用ください。
パスワードは保険証( 保険証をお手元に	こ記載されている「保険者番号」と「記号」を合わせた10ケタの数字です。 準備し、下記をご参照のうえ、パスワードを入力してお進みください。
	(スワード:
	ログイン
	保険証
	記号 ●● 曲号 △.△ 氏 名 生月日
	保険者所在地 保険者番号 ××××××××
	(2) (注意) (注意) (注意) (注意) (注意) (注意) (注意) (注意
	× × × × × × × • •

3 [申請書一覧]画面に遷移します。[保険証・適用に関する書式]をクリックします。

申請書一覧
◎ 一覧
<ul> <li>保険証・適用に関する書式</li> <li>給付・請求に関する書式</li> <li>保健事業に関する書式</li> </ul>
保険証・適用に関する書式
書式・記入例
健康保険被扶養者(異動)届 フォームに入力して申請する
書式をダウンロードして申請する場合は下記をご利用ください ■ 健康保険被扶養者(異動)届(A4,96KB) ■ 記入例(262KB)

4 [保険証・適用に関する書式]画面までスクロールします。[健康保険資格(取得・喪失)証明書 発行申請書]の[フォームに入力して申請する]をクリックします。



5 [申請フォーム]画面に遷移します。必要事項を入力し、[記入した書類を確認する]をクリック して入力内容を確認してください。

	庭康休?天具竹	MANY LCA		17C13 - 18 E
提出日	令和 ✔ 4 年 9	<b>√</b> 月 20	• ₽	
			【プルタ	がつンで選択】
4世/夏時全世		/	10	:社会保険診療報酬支払基金 :社会保険支払基金健康保険組合
被保険者証の記号とそ	#43		51	:社会保険診療報酬支払基金牙働租合 ·社会保险支払基金企業年金基金
記号	10	Į	54	:一般財団法人医療保険業務研究協会
舞台	112233		55 60	:有限会社基友会 :任意継続被保険者
14.15	Litera			
Jam.	11 ※枝番のない保険証をお持ちの	の方は空 <mark>欄</mark> としてください。		
4479 <u>88</u> 42				
做1#映看 氏名	健保一郎			
生年月日				
24/14	昭和 ~ 4 5	- H 14	N B	
Name and American	00	×] \a   7-	<b>Y</b> H	
メールアドレス	kikinkenpo03@jewel.ocn.ne	e.jp	いたてためのもの	
適用対象者 発行対象者	🏽 本人分の申請をします 🛛 🔿	被扶養者の申請をします		
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ● 資格表</li> </ul>	被扶養者の申請をします します		
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ● 資格表 国民健康保険に入るため</li> </ul>	被扶養者の申請をします します		
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	被扶養者の申請をします		健保に連絡することがある場合 に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足	<ul> <li>● 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>● 資格取得証明書 ● 資格表</li> </ul>	* 被扶養者の申請をします を 失証明書		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ⑧ 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	後扶養者の申請をします		健保に連絡することがある場合に使用してください。
<b>適用対象者</b> 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	数扶養者の申請をします		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	<ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>をします</li> <li>を失証明書</li> </ul>		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>う 資格取得証明書 ● 資格書</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	<ul> <li>         被扶養者の申請をします         </li> <li>         を失証明書         </li> </ul>		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考 毎年の確認	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>○ 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	<ul> <li>         被扶養者の申請をします         <ul> <li></li></ul></li></ul>		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考 <b>要件の確認</b> 以下を必ず確認いたた 1.申請者本人(被保障 2.53#140%については	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>う 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> </ul>	<ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>c</li> <li>たさい。</li> <li>c</li> <li>c</li></ul>		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考 <u>要件の確認</u> 以下を必ず確認いただ 1.申請者本人(被保険 2.記載内容については	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>う資格取得証明書 ● 資格費</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li></li> <li><td><ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>を失証明書</li> <li>ください。</li> <li>している。</li> </ul></td><td></td><td>健保に連絡することがある場合に使用してください。</td></li></ul>	<ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>を失証明書</li> <li>ください。</li> <li>している。</li> </ul>		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考 <b>生の確認</b> 以下を必ず確認いたた 1.申請者本人(被保険 2.記載内容については 確認欄 ② 上記項目に相違者	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>う 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li>() が作成したものである。</li> <li>は誤りがないか申請者本人が確認し</li> <li>ありません</li> </ul>	<ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>c</li> <li>たさい。</li> <li>している。</li> </ul>		健保に連絡することがある場合     に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考 <u>要件の確認</u> 以下を必ず確認いたた 1.申請者本人(被保険 2.記載内容については 確認欄 ② 上記項目に相違者	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>資格取得証明書 ● 資格费</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li>ジャーの</li> <li>ジャーの</li> <li>ジャーの</li> <li>ジャーの</li> <li>ジャーの</li> <li>シャーの</li> <li>シャーの</li> <li>シャーの</li> <li>ション</li>     &lt;</ul>	<ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>         を失証明書         <ul> <li>             ください。             している。         </li> </ul> </li> </ul>		健保に連絡することがある場合に使用してください。
適用対象者 発行対象者 資格証明書の種類 発行理由 本人補足 備考 <b>要件の確認</b> 以下を必ず確認いたれ 1.申請者本人(被保険 2.記載内容については 確認欄 ☑ 上記項目に相違す	<ul> <li>* 本人分の申請をします ○</li> <li>う 資格取得証明書 ● 資格表</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li>国民健康保険に入るため</li> <li>(二)</li> <li>(二)</li></ul>	<ul> <li>被扶養者の申請をします</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>b</li> <li>c</li> <li>たさい。</li> <li>している。</li> </ul>		入力必須項目に不備がある場合、その 日が赤字で表示されます。

6 前5で確認した入力内容により送信する場合は[確認した内容で送信する]をクリックします。 また、内容を修正する場合には[内容を修正する]をクリックして、赤字で表示されている部分に ついて修正してください。

3	遠いただいた内容で送信してもよろしいでしょうか。
	確認した内容で送信する
	内容を修正する

7「健康保険資格(取得・喪失)証明書発行申請書」の申請受付メッセージが表示されます。

律康保険資格 ()	取得・喪失)証明書発行申請書の控えはご入力いただいたメールアドレスに
送付いたします。	

8「健康保険資格(取得・喪失)証明書発行申請書」の申請受付メール(イメージ)

2022/08/16 (火) 16:59 kikinkenpo02@vanilla.ocn.ne.jp 硬廣保険資格 (取得・費失) 証明書発行申請書の申請を受け付けました 25. kikinkenpo03のjewel.ocn.ne.jp	
(取得)・適失) 証明書発行申請書,pdf 91 KB	
健康保険資格(取得・喪失)証明書発行申請書の申請を受け付けました。	「申請フォーム」で入力した被保険者の メールアドレス宛に申請受付メールが送信 されます。
ご利用ありがとうございました。	
**************	
お問い合わせ	
社会保険支払基金健康保険組合	
電話 03-5444-8618	
受付時間 10:00~17:00	
(土日、祝日を除く)	
*****	

9 申請受付メールに添付される「健康保険資格(取得・喪失)証明書発行申請書」(イメージ)

		21.0		11.6			全和	4年	9/1 2	90 H#
披掘鲸稽	第二日 第二日 第一日 第一日 第一日	10	112233	11	抗原	tete -m				
8.0	N: 8: 8:	1.865	9.0A #		111.10	# 16. #.			ett. 195	
w 11	a	15175	健康保険に入	るため						
1.00	-									

Г