

現金給付、証交付、任意継続等に関する申請 編

2-3-1-①-o

申請内容を入力する

その他の申請書等

本項では以下の申請書等における申請内容を入力する操作概要について説明します。

- ・資格確認書交付申請書
- ・高齢受給者証再交付申請書
- ・特定疾病療養受療証交付申請書
- ・任意継続被保険者 氏名・生年月日・性別・住所・電話番号変更(訂正)届
- ・任意継続被保険者 保険料納付遅延理由申出書
- ・任意継続被扶養者変更(訂正)届
- ・高齢受給者基準収入額適用申請書(新規判定用)
- ・高齢受給者基準収入額適用申請書(定期判定用)
- ・健康保険法第 118 条第 1 項該当・非該当届
- ・年間の高額療養費支給申請書
- ・年間の高額療養費自己負担額証明書交付申請書
- ・高額介護合算療養費支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書

1. 加入者情報を入力する

●被保険者が申請する場合

保険者名称や記号・番号は全国健康保険協会の資格情報が設定されるため、入力不要です。

氏名 必須

全角13文字(半角26文字)以内で入力ください。
姓と名の間にスペースを入力ください。

氏名

協会 花子

氏名(カタカナ) 必須 ?

全角25文字以内で入力ください。濁点(・)、半濁点(^)は1文字としてカウントします。
セイとメイの間にスペースを入力ください。

氏名(カタカナ)

キョウカイ ハナコ

生年月日 必須

年

昭和64年・平成元年(1989年) ▼

月

5月 ▼

日

10日 ▼

氏名と生年月日は全国健康保険協会の資格情報が設定されます。入力内容に誤りがないか確認し、誤りがある場合は修正します。

> [郵便番号と住所の入力](#) <

● 社会保険労務士の場合

1 — 2 — 3 — 4 — 5

加入者情報入力

被保険者(申請者)情報

保険者名称 **必須**

保険者名称
東京支部

記号・番号 **必須**

半角数字7桁以上、8桁以内で入力ください。
記号
21700023

半角数字7桁以内で入力ください。
番号
21

保険者名称と記号・番号を入力します。

氏名 **必須**

全角13文字(半角26文字)以内で入力ください。
姓と名の間にスペースを入力ください。

氏名
協会 花子

氏名(カタカナ) **必須** 

全角25文字以内で入力ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1文字としてカウントします。
セイとメイの間にスペースを入力ください。

氏名(カタカナ)
キョウカイ ハナコ

生年月日 **必須**

年
昭和64年・平成元年(1989年) 

月
5月 

日
10日 

氏名と生年月日を入力します。

> [郵便番号と住所の入力](#) <

The screenshot shows a web form for entering a postal code. At the top, there is a label '郵便番号' (Postal Code) followed by a green box with the text '必須' (Required). Below this, instructions are provided: '半角数字(ハイフンなし)7桁で入力ください。' (Enter in 7 digits of half-width numbers, no hyphen), '郵便番号を7桁入力して表示される候補を選択すると、住所欄に反映されます。' (When you select a candidate displayed after entering the 7-digit postal code, it will be reflected in the address field), and '郵便番号が分からない方は [こちら](#) here).

The main input area is a white box with a green border. Inside, the label '郵便番号' is at the top left. Below it, the text '1050000' is entered. To the right of the text are two icons: a red circle with a white 'X' and a green upward arrow. Below the input field, a dropdown menu is open, showing two options: '1050000' and '東京都港区' (Minato-ku, Tokyo). To the right of the dropdown, the text '7 / 7' is displayed.

郵便番号欄に郵便番号を 7 桁すべて入力します。選択可能な住所が一覧で表示されます。住所を選択します。

住所 必須

住所は全角39文字(半角78文字)以内で入力ください(都道府県は文字数に含みません)。

都道府県
東京都

市区町村
港区

丁目・番地
〇〇1丁目1番地

建物名・号室
△△マンション101

自動入力された住所を確認し、住所の詳細を入力します。



電話番号 **必須**

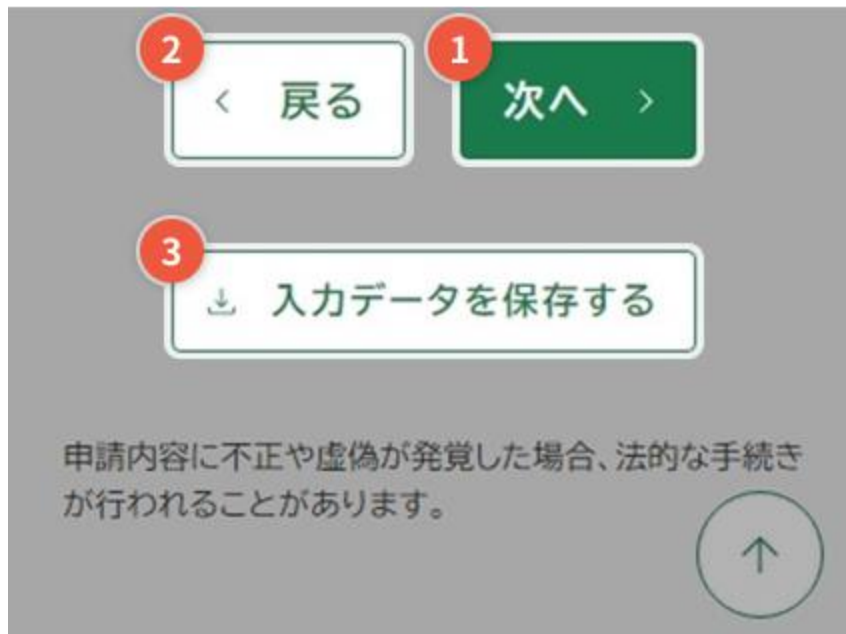
半角数字10桁以上、12桁以内で入力ください。

090 - 1234 - 1234

今回の申請は一度お返しした申請について再申請(提出)されるものですか。 **必須** (?)

☐ はい ☒ いいえ

電話番号を入力し、今回の申請が再申請の場合は「はい」を、再申請ではない場合は「いいえ」を選択します。



① 「次へ」ボタン

入力内容を確認し、問題がない場合は「次へ」ボタンを押します。

> 2-3-1 ②書類をアップロードする [へ](#)

② 「戻る」ボタン

「戻る」ボタンを押すと、前のページに戻ります。

attention
！ 操作に関する注意事項

この画面で「戻る」ボタンを押すと、内容がクリアされますので、ご注意ください。

③ 「入力データを保存する」ボタン

「入力データを保存する」ボタンを押すと、次回、メニュー画面の申請する欄にある「保存データを利用して申請」ボタンから申請を再開することができます。

入力内容のデータは「申請書名_YYYYMMDDhhmmss.json」のファイル名で、ご利用の端末に保存されます。

例: 2026 年1月 20 日 10 時 30 分 22 秒に「入力データを保存する」ボタンを押した場合、ファイル名は「申請書名_20260120103022.json」となります。

> 2-3-1 ④保存データを利用して申請する [へ](#)