

資格情報のお知らせ（見本）

111-222-33

事業所 1234
〇〇〇〇株式会社
所属 人事部
記号番号 1234-0000
氏名 健保 太郎 様

#0001

〇〇〇〇健康保険組合
保険者番号：06130000
〒999-9999
東京都●●区●●町0-0-0
電話番号 03-0000-0000

資格情報のお知らせと個人番号（マイナンバー）確認のお願い

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします（令和6年〇月〇日時点）。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

| | | | | | |
|---------|------------|----|----------|----|----|
| 記号 | 0000 | 番号 | 00000000 | 枝番 | 00 |
| 氏名 | 健保 太郎 | | | | |
| フリガナ | ケンポ タロウ | | | | |
| 負担割合 | 3割 | | | | |
| 資格取得年月日 | 平成〇年〇月〇日 | | | | |
| 保険者名 | 〇〇〇〇健康保険組合 | | | | |

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元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）。

なお、現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号（マイナンバー）は次の通りです（12桁のうち下4桁のみ表示）。
万が一、表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号（マイナンバー）の下4桁と一致していない場合には、ご加入の健康保険組合までご連絡ください。

**** ** 6825

資格情報のお知らせ

令和〇年〇月〇日発行
〇〇〇〇健康保険組合
保険者番号：06130000

記号 0000 番号 00000000 (枝番) 00
氏名 健保 太郎
負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

↑ここを下に折り曲げてはがしてください。

トのカードをはがしてご利用いただくこともできます