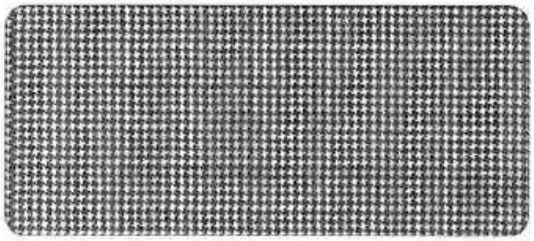
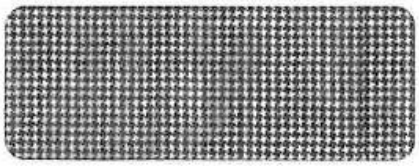
〈 封筒 〉

健康保険に関する「加入者情報のご案内」



重　要

大切なお知らせです。
必ず開封して内容をお読みください。



〈 封入物 〉

111-222-33

事業所　1234
　　○○○○株式会社
所　属　人事部
記号番号　1234-0000
氏　名　健保 太郎 様

#0001

交付は１回限りです。
大切に保管してください。

サンプル

○○○○健康保険組合
保険者番号：０６１３０００００
〒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○月○日時点）。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	０００００	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○年○月○日			
保険者名		○○○○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。ぜひご活用ください。

― 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）は次の通りですのでご確認ください（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

マイナンバーの下４桁をご確認ください。

資格情報のお知らせ

令和○年○月○日発行
○○○○健康保険組合
保険者番号：06130000

記号 0000　　番号 0000000　　（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。

上のカードをはがし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）