

# 「医療保険」に関する提出物変更のお知らせ

2024年12月から健康保険証が廃止されたことに伴い、「医療保険」を確認するため、以下のものをご提出ください。

「医療保険」を確認するために提出が必要なもの

★以下の4つの書類のうちいずれかをご提出ください。

## ①「健康保険証」

- 申請日時点で有効なもの

健康保険 本人(被保険者)	00000
被保険者証	平成00年00月00日交付
記号 00000000	番号 00
氏名	
生年月日	昭和00年00月00日
資格取得年月日	平成00年00月00日
事業者名称	株式会社〇〇〇〇〇
保険者番号	△△△△△△△△
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇部
保険者所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

**印**

## ②「資格確認書」

- マイナ保険証への紐づけを行っていない方へ発行されます。

<input type="checkbox"/> 〇 都道府県	有効期間	年 月 日	
国民健康保険	発効期日	年 月 日	
資格確認書			
記号	番号	(枝番)	
氏名	性別		
生年月日	年月日	負担割合	割
適用開始年月日	年月日		
交付年月日	年月日		
世帯主氏名			
住所			
保険者番号			
交付者名			

**印**

## ③「資格情報のお知らせ」

- R6に全員に配布されたほか、新規加入時に配布されます。



資格情報のお知らせ

令和〇年〇月〇日発行  
(交付者名)  
(保険者番号)

記号 000 番号 00000000 (枝番) 00  
氏名 佐藤 太郎  
負担割合 〇割 (70歳以上のみ記載)

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

## ④マイナポータル 「資格情報画面」の写し

- マイナポータルから医療保険の情報が確認できます。

医療保険の資格情報

この画面のみで発行できません。マイナ保険証とあわせて医療機関等の発行に提出してください。

保存日時: 2024年2月6日 時点

保険者名	XXXX健康保険組合
保険者番号	00000000
記号	1
属性	00000
性別	00
生	6 XX XX

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一 負担割合	—
負担割合	—

(注) マイナ保険証の読み取りができない場合には、療養上のケアやケアマネージャー等によるケアや、介護保険の申請に提出する上で発行いたします。なお、医療上の方や後期高齢者医療の加入者の方、該当してはる方々の情報に限り、一部異動情報が変更になる場合がありますので、ご留意ください。

## 【ご注意】

- 加入する医療保険の種類により、提出が必要な書類が異なります。
  - ◆ 国民健康保険・後期高齢者医療制度・国民健康保険組合…同一世帯全員分
  - ◆ 上記以外…患者本人および被保険者