

【送付物イメージ】

送付物イメージ

(記号) 12345678 (番号) 1234567
(被保険者氏名) 協会 太郎 様
(対象者氏名) 協会 太郎 様

お問い合わせセンター
00-000000000-00000000-00
〒123-4567
東京都〇〇区〇〇町1-2-3
全国健康保険協会 〇〇支部

資格情報のお知らせ

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	12345678	番号	1234567	(枝番) 00
氏名	協会 太郎			
フリガナ	タカハシ タロウ			
生年月日	平成元年10月1日			
負担割合	3割 (令和6年〇月〇日時点)			
資格取得年月日	令和2年1月1日			
保険者名	全国健康保険協会 〇〇支部			

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
マイナンバー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。

— マイナンバーへのアクセス
— QRコードはこちら —



マイナンバーの読み取りができない特別な場合には、スマートフォンの資格情報画面をマイ
ナンバーにログインすることで受診することができます (スマートフォンをお持ちでな
い方は、この文書をマイナンバーに添付して受診してください)。

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)は次のとお
りです (12桁のうち4桁のみ表示)。方がー表示されている下4桁の数字が、ご自身の個人番
号(マイナンバー)の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

***** 6825

1

資格情報のお知らせ

(記号) 12345678 (番号) 1234567 (枝番) 00

氏名 協会 太郎

生年月日 平成元年10月1日

資格取得年月日 令和2年1月1日

保険者番号 12345678

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

左を切り取ってご利用ください (このままです
このお知らせのみでは受診できません)

2



1

マイナンバーの下4桁が記載されています。

医療保険のデータベースに登録されているマイナンバーの下4桁を
表示しており、ご確認いただけます。

※マイナンバーの未提出等により、当協会が正確なマイナンバーが把握
できていない場合、記載しておりません。

2

資格情報のお知らせです。

令和6年12月から以下の場合に使用できます。
点線で切り取って大切に保管ください。

給付金等の
申請に！

- 健康保険の各種給付金等の申請
に必要な健康保険の記号・番号を
知ることができます。

医療機関等の
受診時に！

- オンライン資格確認システム※を導
入していない医療機関や健診機
関等でもマイナ保険証と併せて受診で
きます。

※ 健康保険の資格情報等が確認できるシステム

※マイナンバーの組づけができていない方については、マイナンバーの
下4桁は記載がありません。マイナンバーの提出をお願いするた
め、申出書を同封します。