

(参考) 健康保険の情報を証明するものの例

・資格確認書

(表 面)

健康保険資格確認書

本人 (被保険者) 年 月 日 交付

記 号	番 号	(枝番)
氏 名		
性 別		
生 年 月 日	年 月 日	
資格取得年月日	年 月 日	
一部負担金の割合 発効年月日	割	年 月 日
有 効 期 限		
保 険 者 番 号	印	
保 険 者 名 称		

(表 面)

健康保険 本人 (被保険者) 年 月 日 交付
資格確認書

記 号 番 号 (枝番)

氏 名

性 別

生 年 月 日 年 月 日

資格取得年月日 年 月 日

一部負担金の割合・発効年月日 割 年 月 日

有 効 期 限 年 月 日

保 険 者 番 号 印

保 険 者 名 称

・資格情報のお知らせ

資格情報のお知らせ

(保険者名)
(保険者番号)

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。
なお、このお知らせのみでは医療機関等を受診することはできません。

記号	000	番号	00000000 (枝番) 00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サトウ タロウ		
負担割合	3割		
資格取得年月日	平成〇年〇月〇日		
交付年月日	令和〇年〇月〇日		
保険者名	〇〇		

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）。

下部を切り取ってご利用いただけます
(このお知らせのみでは受診できません)

資格情報のお知らせ

令和〇年〇月〇日発行
(保険者名)
(保険者番号)

記号 000 番号 00000000 (枝番) 00
氏名 佐藤 太郎
負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

・マイナポータルからダウンロードできる「医療保険の資格情報」

マイナポータル 実証ページ

健康保険証

マイナナンバーカード利用 登録済

資格情報 令和5年12月24日時点

① この情報は画面下部から保存できます

資格確認日
令和4年12月24日

区分
被保険者資格情報

交付年月日

登録なし

性別
登録なし

この情報を保存

医療機関受診時などに、ICチップの破損などでマイナ保険証の読み取りができない場合には、保存したPDFファイル画面をマイナ保険証とセットで受付窓口で提示することで、受診が可能です。

※受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

端末に保存

「端末に保存」を選択
→保存されたPDFファイルを
添付してください。