

「資格確認書」と「資格情報のお知らせ」について

「**資格確認書**」とは、**マイナ保険証をお持ちでない方に**交付されるもので、医療機関の窓口に提示することで、従来の保険証と同様に医療を受けることができます。

「**資格情報のお知らせ**」とは、**マイナ保険証をお持ちの方が**、ご自身が加入する医師国保組合の資格情報（記号・番号・枝番、氏名、適用年月日、交付年月日、保険者名等）を容易に把握できるよう交付されるものです。

なお、「資格情報のお知らせ」だけでは受診できませんので、マイナ保険証と合わせてお持ちください。

「資格確認書」のイメージ

国民健康保険 資格確認書	有効期限 令和XX年XX月XX日
記号 0 5 番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 (枝番) 0 1	
氏 名 国保 太郎	
生 年 月 日 昭和45年 4月 1日 性別 男	
資格取得年月日 平成 5年 4月 1日	
交付年月日 令和 7年12月 2日	
組合員氏名 国保 太郎	
住 所 ○○市○○○町 1 - 1 - 1	
栃木県医師国民健康保険組合	保険者番号
〒320-8503 宇都宮市駒生町3 3 3 7 番地の1 TEL 028-622-4378	9 3 0 2 1

【材質・サイズ等】

現行の被保険者証同様、プラスチック製のカード型です。

【発行時期と有効期限】

〈ケース1〉

令和6年12月2日以降に加入された方へは、令和7年12月1日まで有効のものを随時発行します。

〈ケース2〉

令和7年12月1日現在加入されている方へは、令和7年10月頃に令和12年12月1日まで有効のものを一斉発行します。（申請は不要です） ※以降5年更新となります。

〈ケース3〉

令和7年12月2日以降に加入される方へは、令和12年12月1日まで有効のものを随時発行します。

※以降5年更新となります。

※70歳以上でマイナ保険証をお持ちでない方へは別途、「高齢受給者証(負担割合表記)」を発行いたしますので、資格確認書へは負担割合の記載はいたしません。

「資格情報のお知らせ」のイメージ

〒0000-0000

栃木県宇都宮市
長生町0000-1

栃木 太郎 様

(お問い合わせ先)

〒320-8503
栃木県宇都宮市
駒生町3337-1
とちぎ健康の森4階
028-622-4378

資格情報のお知らせ

交付者名 : 栃木県医師国民健康保険組合

保険者番号 : 93021

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受診できません。

記号	05	番号	080007 (枝番) 01
氏名	栃木 太郎		
フリガナ	トチギ タロウ		
負担割合	***		
発効期日	***		
資格取得年月日	令和3年4月1日		
交付年月日	令和7年12月5日		

※70歳以上の場合、負担割合のほか、有効期限、発効期日を記載。(下部の切り取り箇所も同様)

スマートフォンをお持ちの方は、以下のQR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)

資格情報のお知らせ

令和6年12月10日発行
交付者名 : 栃木県医師国民健康保険組合
保険者番号 : 93021

記号 05 番号 080007 (枝番) 01
氏名 栃木 太郎

負担割合 *** 発効期日 ***

受診の際にはマイナ保険証が合わせて必要です

【材質・サイズ等】

普通紙・A4判サイズ

【発行時期】

資格確認書と同様です。

【有効期限】

有効期限は特に設けません。

ただし、70歳を迎える方や70歳～75歳未満の方で所得の増減等により負担割合が変更となる方へは、
新たな負担割合を記載したものを改めてお送りします。