

見 本

資格情報のお知らせ

交付者名 : 新宿区
保険者番号 : 138040

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		番号	(枝番)
氏名			
フリガナ			
負担割合 (70歳以上のみ記載)		***	
発効期日		***	
適用開始年月日			
交付年月日			

※ 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。（下記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。）

下記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 年 月 日 発行
交付者：新宿区
保険者番号：138040

記号 番号 (枝番)
氏名
負担割合 ** 発効期日 **

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です