

医療保険の資格情報

この画面のみでは受診できません。マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルをマイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。

ポイント①:直近の6月1日時点以降の情報であること

〇〇〇〇年6月1日 時点

区	分	一般
記	号	
番	号	
枝	番	00
フリガナ	氏名	南部 桜子
保険者番号		
保険者名		〇〇健康保険組合
資格取得年月日		
被保険者氏名または世帯主氏名		—
本人・家族の別		本人

ポイント②:自分の名前であること

ポイント③:保険者名が「南部町」以外であること

ポイント④:「本人」となっていること

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一部負担金割合	—
有効期限	—

(注) 引っ越しや転職等により保険資格に変更があった場合や、表示された有効期限を過ぎた場合、70歳への到達や後期高齢者医療への加入、所得更正等によって一部負担金割合が変更となった場合には、新しい資格情報のPDFファイルを保存してください。