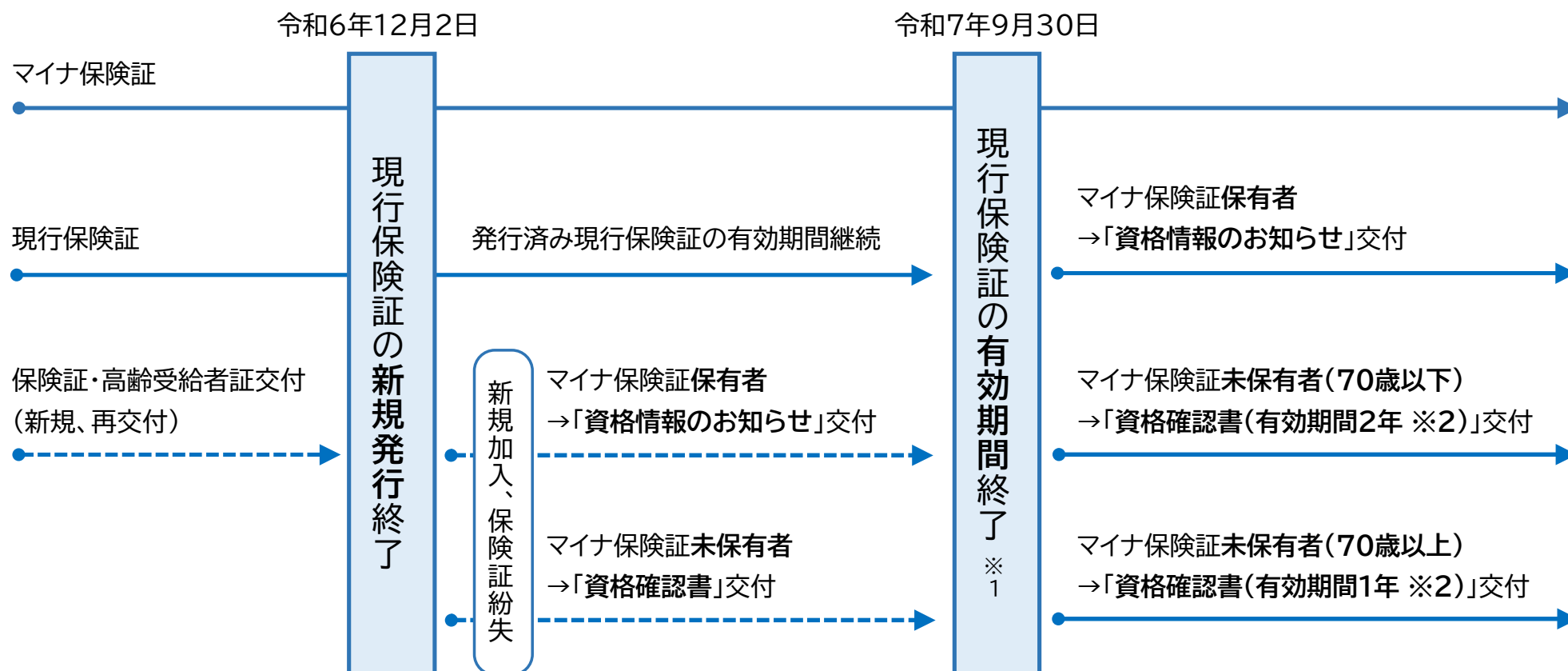


# 青梅市国民健康保険の保険証・資格確認書・ 資格情報のお知らせの交付スケジュールについて

令和6年度第1回青梅市国民健康保険運営協議会資料

## 青梅市国民健康保険の保険証・資格確認書・資格情報のお知らせの交付スケジュール



※1 現行保険証の新規発行終了後、高齢受給者証は交付しない。(資格確認書に負担割合記載。)

※2 今後は8月に一斉更新を行う予定のため、今回のみ有効期間が短い。(1年→10か月、2年→1年10か月)

## 資格情報のお知らせ

(交付者名)  
(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受診できません。

記号	000	番号	00000000 (枝番) 00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サウ タロウ		
負担割合 (70 歳以上のみ記載)	〇割		
適用開始年月日	平成〇年〇月〇日		
交付年月日	令和〇年〇月〇日		

※ 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

令和〇年〇月〇日発行  
(交付者名)  
(保険者番号)記号 000 番号 00000000 (枝番) 00  
氏名 佐藤 太郎  
負担割合 〇割 (70 歳以上のみ記載)

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

別添1 様式例：必須記載事項のみ（カード型）

(表 面)

〇〇都道府県	有効期限	年	月	日
国民健康保険	発効期日	年	月	日
資格確認書				
記号	番号	(枝番)		
氏名	性別			
生年月日	年月日	年	月	日
適用開始年月日	年月日	年	月	日
交付年月日	年月日	年	月	日
世帯主氏名				
住所				
保険者番号				
交付者名				印

(裏 面)

備考
<p>※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 私は、<u>脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも</u>、移植の為に臓器を提供します。</p> <p>2. 私は、<u>心臓が停止した死後に限り</u>、移植の為に臓器を提供します。</p> <p>3. 私は、<u>臓器を提供しません</u>。</p> <p>《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》</p> <p>〔特記欄： 署名年月日： 年 月 日 本人署名（自筆）： _____ 家族署名（自筆）： _____〕</p>