




マイナンバーカードによる保険資格確認も始まっていますが

今まで通り保険証も 持参してください

国民健康保険 被保険者証	有効期限 平成00年00月00日
	記号00 番号00
氏名	〇〇〇〇
生年月日	昭和00年00月00日 性別〇
資格取得日	平成00年00月00日
交付年月日	平成00年00月00日
世帯氏名	〇〇〇〇
住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
保険番号	□□□□□□□□ □□□□ □□ □□
	保険者 〇〇〇 

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	00000
	平成00年00月00日交付	
	記号00000000 番号00	
氏名	〇〇〇〇	
生年月日	昭和00年00月00日 性別〇	
資格取得年月日	平成00年00月00日	
事業者名称	株式会社〇〇〇〇	
保険者番号	□□□□□□□□	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
		

後期高齢者医療 被保険者証	有効期限 令和XX年X月X日
	被保険者番号 99999999
氏名	保険 太郎
生年月日	平成XX年X月X日 性別男
資格取得年月日	平成XX年X月X日
発行期日	令和XX年X月X日
交付年月日	令和XX年X月X日
一部負担金の割合	<input type="radio"/> 割
保険者番号	99999999
保険者名	〇〇〇後期高齢者医療広域連合 

- 政府の資格確認ネットワークシステムはまだまだ不安定です。保険証がなければ資格確認できないことがあるため、被保険者証をご持参いただけようお願いします。
- 限度額適用認定証、公費負担医療の受給者証はマイナンバーカードには反映されないため、これまで通り持参していただくことが必要です。
- マイナンバーカードの取得は任意です。

医療機関名
