5．様式2_直送分（印字レイアウト含む）

XXX-XXXX
N－住所１－－－－－－－－－－－－－－－N
N－住所２－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－N
N－対象者氏名－－－－－－－－－－－－－N
N－種別－－－－－－－－－－－－－－N
N－整理番号－－－－－－－－N
N－記号・番号・枝番－－－－－－－－－－－－－－－－N

C999－99－99999－9C

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

QR

N－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－N
N－－－－－－－－－－－－－－N
N－－－－－－－－－－－－－－－－－－－N
N－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－NX
（電話番号）XXXXXXXXXXXXXXX

資格情報のお知らせと個人番号（マイナンバー）確認のお願い

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。

あなたの加入する健康保険の資格情報

元号９９年９９月９９日時点

記号	9999	番号	9999999　（枝番）99
氏名	N－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－N		
フリガナ	X----------X		
負担割合	N－－－－－－－－－－－－－－－－－－N		
資格取得年月日	N－－－＋－－－－＋N		
保険者名	N－－－＋－－－－＋－－－－＋－－－－＋－－－－＋N		

あなたの個人番号（マイナンバー）

現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号（マイナンバー）は、次のとおりですのでご確認ください。
（12桁のうち下4桁のみ表示）
⚠ 表示されている下4桁の数字が、ご自身の個人番号（マイナンバー）の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

個人番号	＊＊＊＊　＊＊＊＊　9999	※12桁のうち下4桁のみ表示しています。

スマートフォンでの資格情報確認方法

スマートフォンをお持ちの方は、右記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。

〈マイナ保険証〉が利用できない場合

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）。

※右の「資格情報のお知らせ」を切り取ってご利用いただくことも可能です。

資格情報のお知らせ

元号９９年９９月９９日発行

N－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－＋N
N－－－－－－－－－－－－－－N

記号9999番号 9999999　（枝番）99
氏名N－－－＋－－－－＋－－－－＋－－－－＋－－－－N
負担割合　N－－－＋－－－－＋－－－－＋－－N

⚠ **受診の際には、必ず〈マイナ保険証〉とあわせてご提示ください。**