

# マイナ保険証をお持ちですか

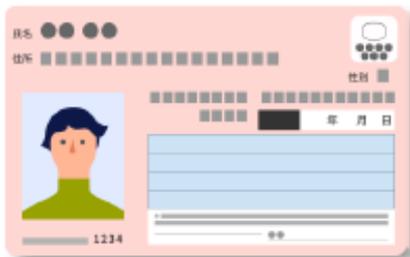
※公費受給者証、医療福祉受給者証は証書にてご提示ください

はい

学校行事などでマイナ保険証や  
保険証等現物の持参が難しい

いいえ

## マイナ保険証



\* 健康保険証の利用登録を行った  
マイナンバーカードをカードリーダー  
にかざしてください

## 保険証 (コピー可)

健康保険 被保険者証	本人 (被保険者)	〇〇〇〇
	〇〇年〇〇月〇〇日交付	
	記号 〇〇〇〇〇〇〇〇	番号 〇〇
氏名	■■■■ ■■■■	
生年月日	□□ □□	
	□□ □□年 □□月 □□日	
性別	△	
資格取得年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
事業所名称	<input type="checkbox"/> 会社	
保険者番号	0:0:0:0:0:0:0	
保険者名称	全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 支部	
保険者所在地	□□市□□町□□丁目□□番地	印

- 後期高齢者受給者証、国民健康保険証  
2025年7月31日まで使用可能です
- その他の健康保険証  
有効期限あるいは2025年12月1日まで  
使用可能です

## マイナポータルからの保険情報

+

## マイナンバーカードのコピー

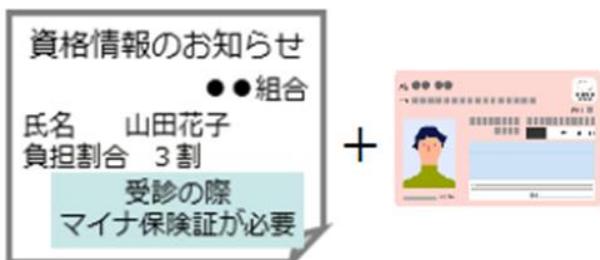


\* 医療保険の資格情報はマイナポータル(アプリ)から  
ダウンロード、出力してください

## 資格情報のお知らせ

+

## マイナンバーカードのコピー



\* 資格情報のお知らせはマイナンバーカードの健康保  
険証の利用登録を行っていない方に交付されます

## 資格確認証 (コピー可)

〇〇都道府県	有効期限 年 月 日
国民健康保険	有効期日 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 負担割合 割
適用開始年月日	年月日
交付年月日	年月日
世帯主氏名	
住所	
保険者番号	□□□□□□
交付者名	印

## マイナ保険証のメリット

- ・診療情報や処方情報が共有でき、  
より良い医療が受けることができる
- ・限度額適用認定証の準備が不要  
になる

