

「資格確認書」の概要

「資格確認書」利用のポイント

- ・医療機関等の窓口に提示することにより、医療機関等を利用することができます（従来の健康保険証と同じ）。
- ・「マイナ保険証」の利用登録が困難な方などに交付する限定的な取扱いです。交付要件は1. のとおりです。

1. 交付要件（交付対象者）

A. マイナンバーカードを紛失した方、更新中の方	E. 「マイナ保険証」の利用登録を解除した方
B. 「マイナ保険証」での受診が困難な要介護の高齢者や障害者	F. マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている方
C. マイナンバーカードを保有していない方	G. マイナンバーカードを返納した方
D. 「マイナ保険証」の利用登録をしていない方	

2. 概要等

A. 形態	はがきサイズの用紙に、医療機関等の利用に必要な資格情報等を記載しています。顔写真は貼付不要です。
B. 偽造等防止加工	用紙には偽造等防止のための加工を施しております。
C. 交付申請	新規加入または資格情報の変更等をされる場合で、交付要件に合致する方は、届出書の「資格確認書の発行要否」欄に✓を付して、交付申請していただきます。
D. 有効期限	原則として、交付日から2年後の応答月の末日。
E. 有効期限到来時の取扱い	①「マイナ保険証」の利用登録のない方へは、新たな「資格確認書」を交付します。 ②「マイナ保険証」の利用登録のある方は、原則「マイナ保険証」を利用していただくことになります。
F. き損・紛失時の取扱い	再交付が必要となりますので、再交付申請をしていただきます。再交付にかかる手数料は徴収しません。
G. 回収の要否	有効期限内に資格情報等に変更（退職を含む）が生じた場合、変更前の「資格確認書」は回収いたします。

3. 各種認定証の取扱い

限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証および高齢受給者証については、「資格確認書」とは別に作成しますので、必要な方は交付申請の手続きを行ってください。

4. 「資格確認書」のイメージ

(表面)

健康保険資格確認書			
発行No.1000001			
本人(被保険者)		令和 7 年 1 1 月 1 7 日交付	
記 号	1234	番 号	4567 (枝番) 02
氏 名	青葉 花子		
性 別	女		
生 年 月 日	平成 1 3 年 7 月 3 1 日		
資格取得年月日	令和 6 年 4 月 1 日		
有 効 期 限	令和 9 年 1 1 月 3 0 日		
保 険 者 番 号	0 6 0 4 0 1 5 8		
保 険 者 名 称	七十七銀行健康保険組合		
保 険 者 所 在 地	仙台市青葉区中央三丁目 3 番 2 0 号 Tel 022-267-1111		

(裏面)

住 所	
備 考	

※ 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。

- 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
- 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
- 私は、臓器を提供しません。

《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。》

【 心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球 】

〔特記欄〕

署名年月日： 年 月 日

本人署名(自筆)： _____

家族署名(自筆)： _____

※実物は、はがきのサイズとなっています。

以 上