

(整理番号)00011_00010003_00
(種別)ご本人(被保険者)様
00011
a z b i l グループ健康保険組合

様

a z b i l グループ健康保険組合
(保険者番号)06133615
東京都港区浜松町1-22-5
KDX浜松町センタービル
03(5470)1020

資格情報のお知らせ

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(令和6年8月1日 時点)。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	●	番号	●●●● (枝番) 00
氏名	●●●●		
フリガナ	●●●●		
負担割合			
資格取得年月日	令和1年11月1日		
保険者名	a z b i l グループ健康保険組合		

スマートフォンをお持ちの方は、以下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、この文章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)。

なお、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(12桁のうち下4桁のみ表示)。万が一、表示されている下4桁の数字が、ご自分
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。

**** ●●●● (個人番号下4桁の数字)

右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6年9月1日 発行	
a z b i l グループ健康保険組合 (保険者番号)06133615	
記号	●●●● (枝番) 00
氏名	●●●●
負担割合	
受診の際にはマイナ保険証が आवश्यकです	