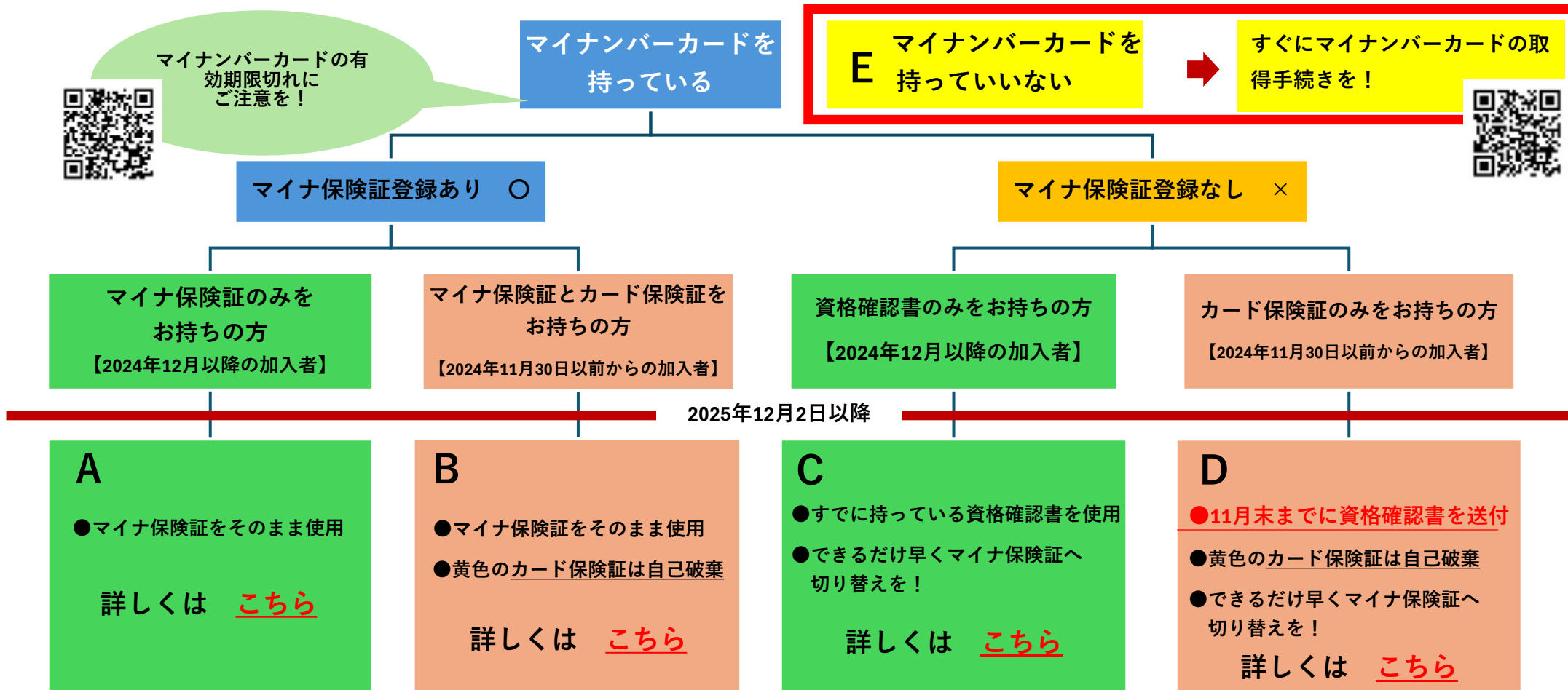




2025年12月2日以降の医療機関の受診は



マイナンバーカード
保険証登録済(マイナ保険証)

2025年12月2日以降の医療機関の受診は

健康保険資格確認書			
発行No.100000 家族(被扶養者)		令和7年7月21日交付	
記号	100	番号	99999 (枝番) 99
氏名	大発 花子		
性別	女		
生年月日	令和7年7月11日		
認定年月日	令和7年7月11日		
被保険者氏名	大発 太郎		
二重被保険者氏名	※※※※※		
有効期限	令和8年8月1日		
保険者番号	06271431		
保険者名称	ダイハツ健康保険組合		
保険者所在地	大阪府池田市桃園1-2-13		
TEL 072-752-3008			

資格確認書