

資格確認書等貼付用紙

◎この用紙に、請求者の加入している健康保険の分かるもの（資格確認書またはマイナポータルで出力した資格情報の写し等）を貼付けして提出してください。

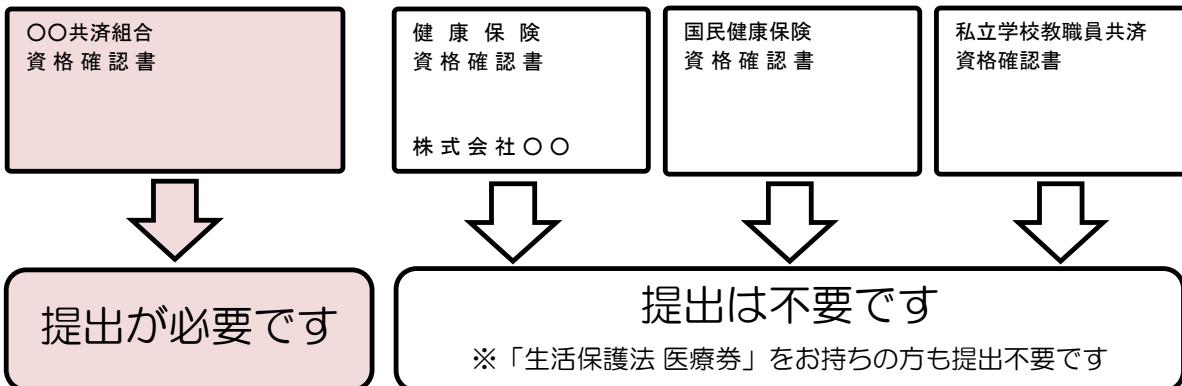
◎請求者が加入している健康保険が**共済組合**の場合、提出が必要です。

<提出が必要になる保険の例>

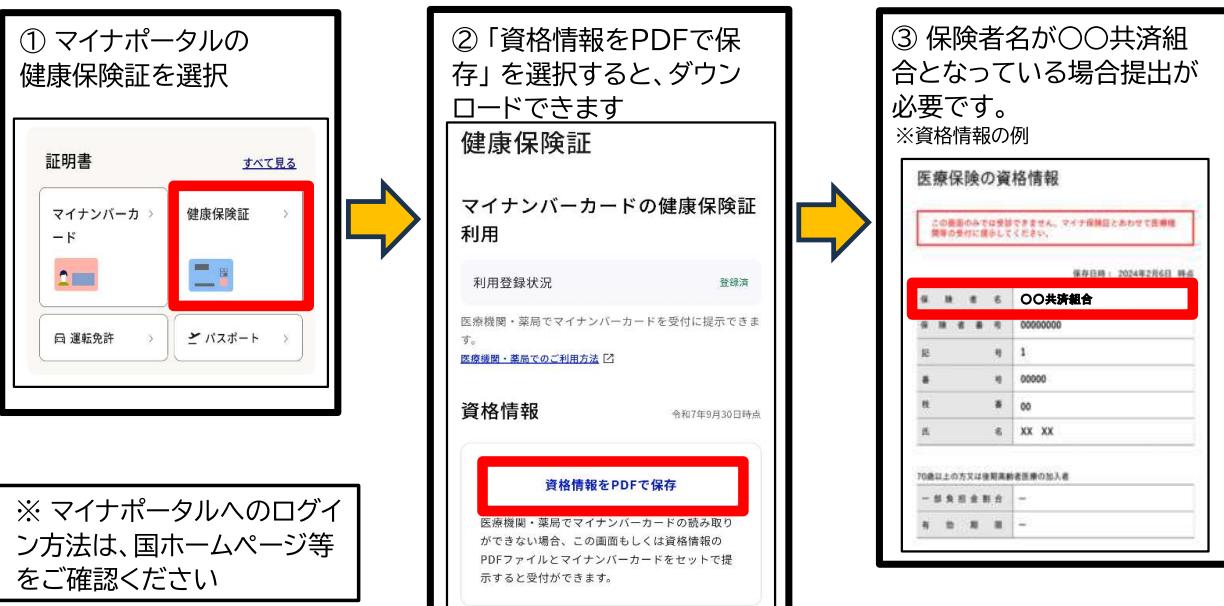
- ・日本郵政共済組合
 - ・公立学校共済組合
 - ・文部科学省共済組合(国立大学法人職員等) など
- ※私立学校教職員共済組合を除く

○健康保険の種類の確認方法

○資格確認書をお持ちの場合



○マイナ保険証を利用している場合



<こちらの枠内に資格確認書等のコピーをのり付けしてください>

〇〇共済組合
資格確認書

記号 [REDACTED] 番号 [REDACTED]

保険者番号 00000000
名称 〇〇〇〇共済組合

医療保険の資格情報

この画面のみでは受診できません。マイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示してください。

保存日時：2024年2月6日 時点

保険者名	〇〇共済組合
保険者番号	00000000
記号	[REDACTED]
番号	[REDACTED]
枝番	[REDACTED]
氏名	XX XX

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一部負担金割合	—
有効期限	—

※ 児童の健康保険の情報が分かるものは提出不要です。

請求者のものを貼付してください。

※ 記号・番号等の部分は、番号が見えないように黒塗りするなどしてください