

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。

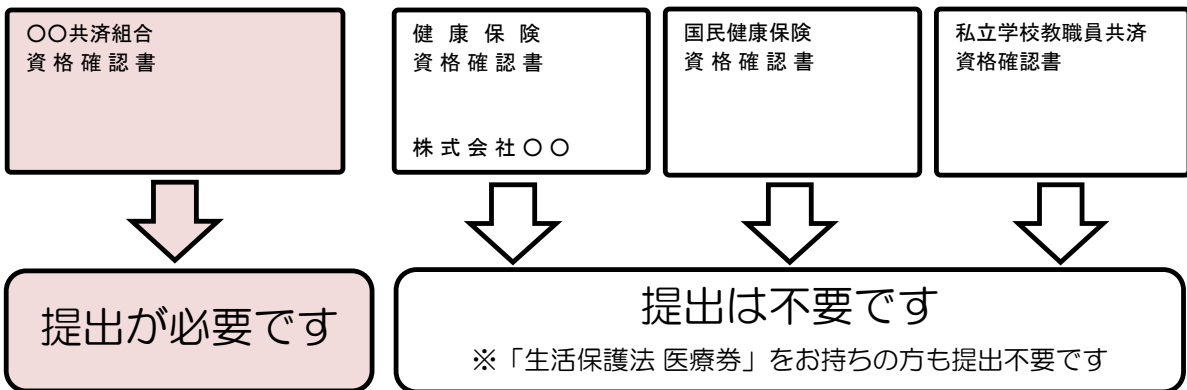
◎請求者が加入している健康保険が**共済組合**の場合、提出が必要です。

<提出が必要になる保険の例>

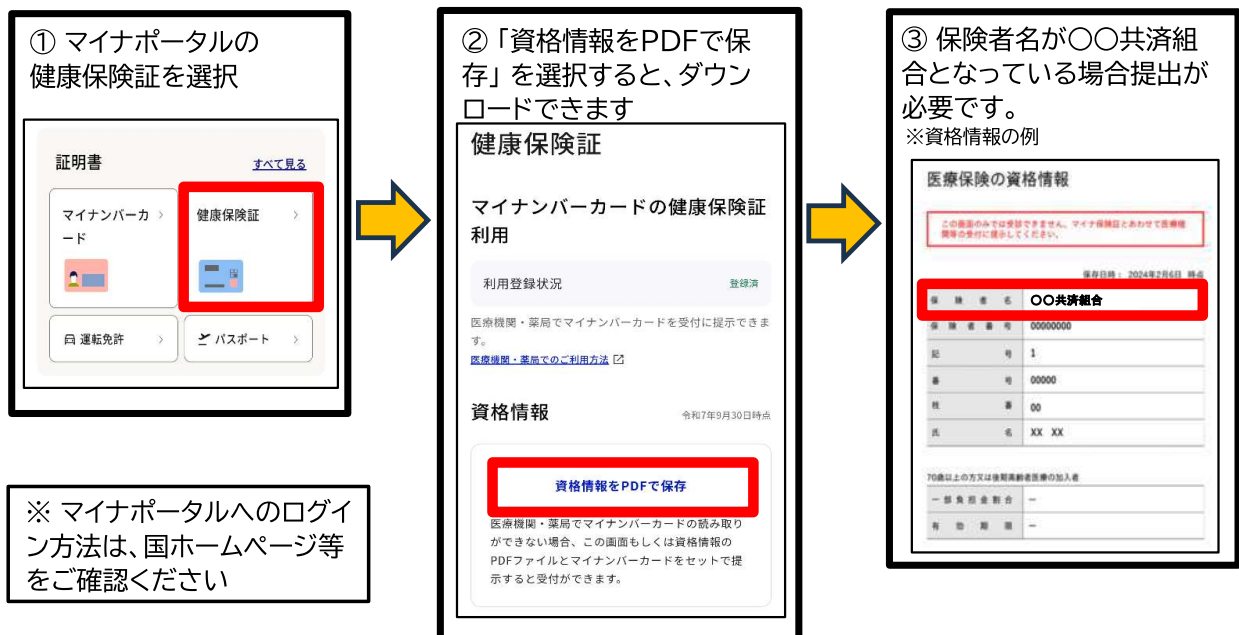
- ・日本郵政共済組合
 - ・公立学校共済組合
 - ・文部科学省共済組合(国立大学法人職員等) など
- ※私立学校教職員共済組合を除く

○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 [黒塗り] 番号 [黒塗り]

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	[黒塗り]
番 号	[黒塗り]
枝 番	[黒塗り]
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