

令和6年10月1日以降の保険証等について

1. 保険証の廃止日は、令和6年12月2日です。

廃止日前に交付済みの保険証については、廃止日から最大1年間は経過措置として使用可能

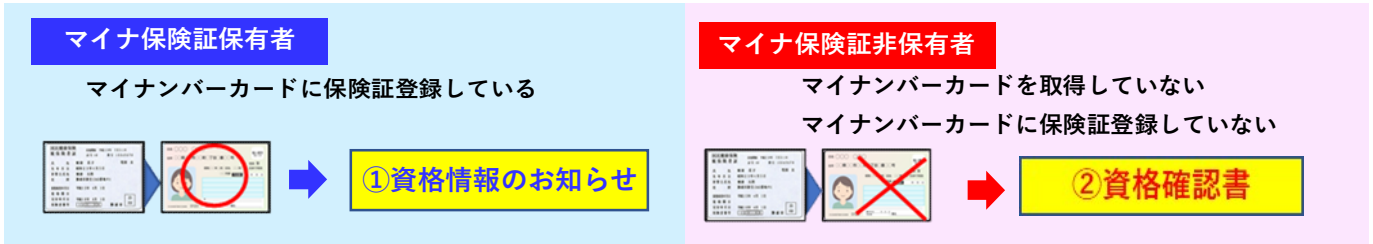
2. 当組合は廃止日前に交付できることから最後の保険証一斉更新をします。

有効期限 令和6年10月1日～令和7年11月30日

3. 廃止日以降は、新たに保険証の発行はできません。

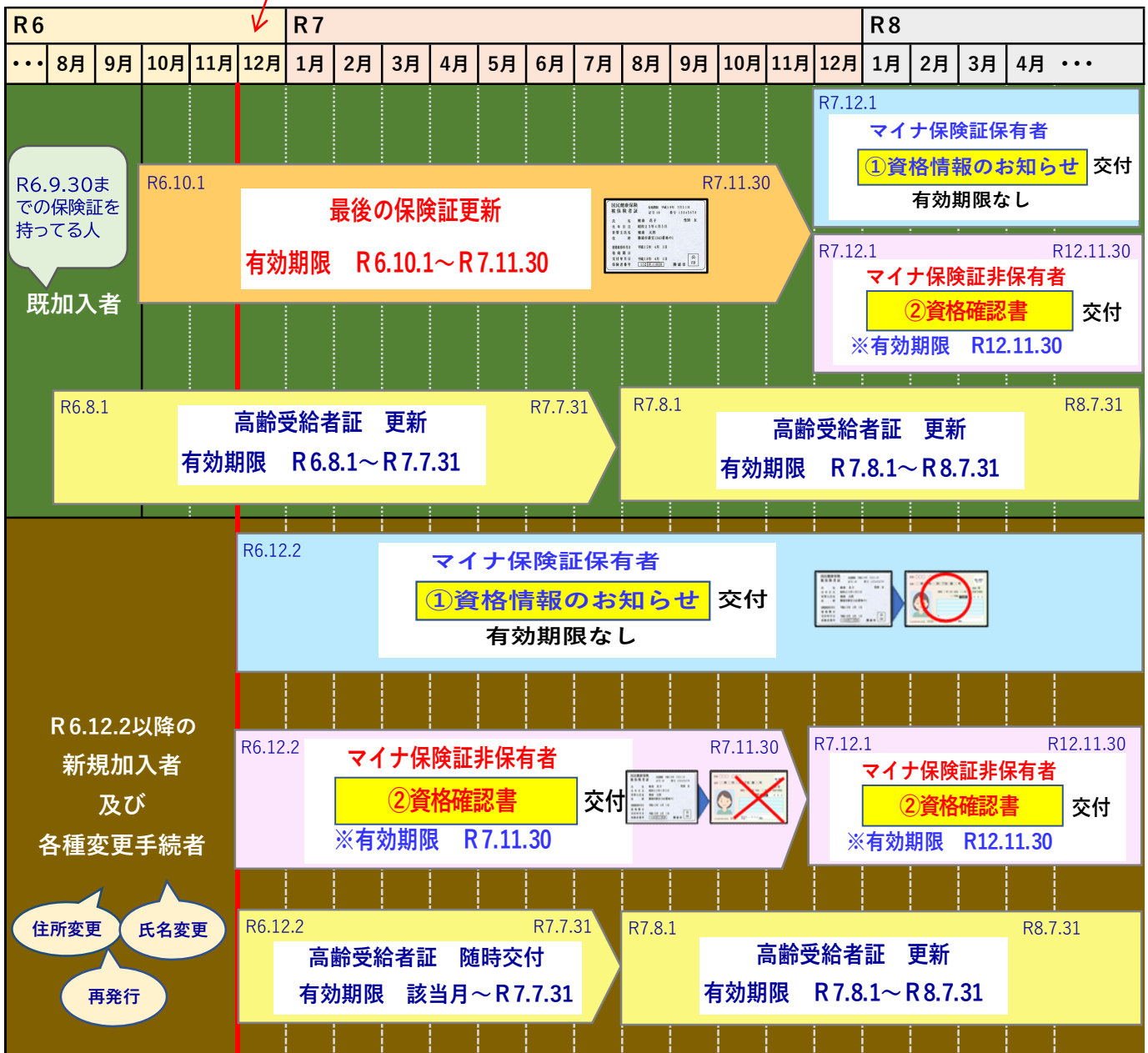


廃止日以降の新規加入者及び変更手続き者へは保険証の代わりに下記を交付



各証の交付状況

保険証廃止日 R6.12.2



① 資格情報のお知らせ

- ・様式はA4型で下記を切り取って携帯可
- ・送付方法は普通郵便
- ・有効期限なし
- ・負担割合・発効期日は、別途「高齢受給者証」を交付するため記載なし
- ・「資格情報のお知らせ」のみでは医療機関の受診不可
- ※オンライン資格確認を導入していない医療機関にかかる時にマイナ保険証と一緒に窓口に提示することで受診可能

② 資格確認書

- ・様式は現行保険証と同様のカード型
- ・送付方法は現行保険証と同様書留又はレターパック
- ・有効期限は、R6.12.2以降の交付分はR7.11.30まで
- ・R7.12.1以降の交付分からはR12.11.30まで(5年間)
- ※第4種世帯は毎年6/1で更新(1年間)
- ・負担割合・発効期日は、別途「高齢受給者証」を交付するため記載なし
- ・医療機関を受診する際に窓口に提示

〒111-1111
埼玉県さいたま市〇町1-1-1
国保 一郎 様

1

交付年月日 年 月 日
(お問合せ先)
〒330-0062
さいたま市浦和区仲町3-5-1
埼玉県民健康センター4階
電話 048-827-0081

資格情報のお知らせ

交付者名 埼玉県薬剤師国民健康保険組合
保険者番号

あなたの加入する国民健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	0123	番号	1234567-8	(枝番)	01
氏名	国保 一郎				
フリガナ	コクホ イチロウ				
負担割合	*****				
発効期日	*****				
適用開始年月日					
交付年月日					

スマートフォンをお持ちの方は、以下のQR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。ぜひご利用ください。

— 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確認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には、この文書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。)

下線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

交付年月日 年 月 日

交付者名 埼玉県薬剤師国民健康保険組合

保険者番号

記号 0123 番号 123457-8 (枝番) 01

氏名 国保 一郎

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

(表面)

2

(裏面)

国民健康保険 資格確認書

有効期限 年 月 日

記号 0123 番号 1234567-8 (枝番)01

氏名 国保 一郎 性別 男

生年月日 年 月 日

資格取得年月日 年 月 日

交付年月日 年 月 日

組合員氏名

住所

保険者番号

保険者名 印

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。

1.私は脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器提供します。

2.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。

3.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(自署) _____ 家族署名(自筆)