

SAMPLE

学研健康保険組合
(保険者番号) 06134175
東京都品川区西五反田二丁目11番8号

03-6431-1039

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。
の資格情報のデータ登録が完了しましたので、マイナ保険証により医療機関等の
又診が可能となります。
なお、このお知らせのみでは医療機関等を受診することはできません。

本人（被保険者）	記号	306	番号	109 (枝番) 00
氏名	形 広美			
フリガナ	カタヒロミ			
資格取得年月日	平成22年 11月 11日			
交付年月日	令和 6年12月 3日			

70歳以上の方

負担割合	****
発効期日	****
有効期限	****

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等の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）。

下部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		
本人（被保険者）	令和 6年12月 3日 交付 学研健康保険組合 (保険者番号) 06134175	
記号	306 番号	109 (枝番) 00
氏名	形 広美	
資格取得年月日	平成22年 11月 11日	
70歳以上の方	負担割合	****
	発効期日	****
	有効期限	****
受診の際にはマイナ保険証が आवश्यकです		