

【資格確認書】

健康保険
資格確認書 本人(被保険者) 令和
記号 番号 (枝番)

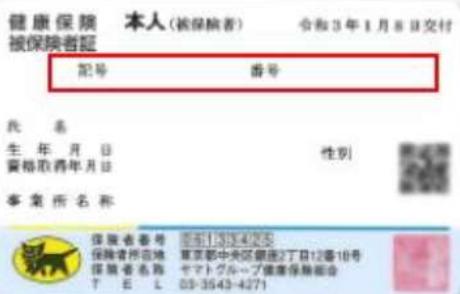
氏名
性別
生年月日
資格取得年月日

有効期限

保険者番号 06133425 ヤマトグループ健康保険組合

【健康保険証】

※2024年12月2日をもって、健康保険証の新規発行・再交付は終了いたしました。



【資格情報のお知らせ】

資格情報のお知らせ

本人(被保険者) 令和 交付
ヤマトグループ健康保険組合
保険者番号: 06133425
記号 番号 (枝番)

氏名
資格取得年月日 令和

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

【マイナポータル画面】 ※スマートフォン

マイナンバーカードの健康保険証利用

利用登録状況
登録済
医療機関・薬局でマイナンバーカードを受付に提示できます。
医療機関・薬局でのご利用方法

資格情報

令和1年4月26日時点

資格情報をPDFで保存

医療機関・薬局でマイナンバーカードの読み取りができない場合、この画面もしくは資格情報のPDFファイルとマイナンバーカードをセットで提示すると受付ができます。

【マイナポータルから取得できる資格情報】

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: 2025年1月1日時点

保険者名	XX健康保険組合
保険者番号	00000000
記号	1
番号	0000000
枝番	00
氏名	デジタル 花子
本人・家族の別	本人



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

(注) マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルをマイナ保険証とともに医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。なお、70歳以上の方や後期高齢者医療の加入者の方は、表示されている有効期限の到来に伴い、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご留意ください。

区分
一般

記号
番号

性別
性別

氏名
生年月日
資格取得年月日

保険者番号 06133425
保険者所在地 東京都中央区銀座2丁目12番10号
保険者名称 ヤマトグループ健康保険組合
電話番号 03-6759-8980

性別
性別

生年月日
資格取得年月日
本人・家族の別

保険者番号
06133425