

## 【資格確認書】

健康保険  
資格確認書 本人(被保険者) 令和 交付

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 016133425 ヤマトグループ健康保険組合

## 【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・薬局でマイナバーカードを受付に提示できます。  
医療機関・薬局での利用方法

### 資格情報 令和7年4月28日時点

資格情報をPDFで保存

医療機関・薬局でマイナ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ファイルとマイナバーカードをセットで提示すると受付ができます。

クリック

区分 一般

記号

番号

姓

フリガナ

氏名

生年月日

性別

資格取得年月日

本人・家族の別

保険者番号 06133425

## 【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、ご注意ください。

## 【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。

健康保険 本人(被保険者) 令和3年1月5日交付  
被保険者証

記号 番号

氏名 性別  
生年月日  
資格取得年月日  
事業所名称

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 03-3543-4271

健康保険 本人(被保険者) 令和3年3月5日交付  
被保険者証

記号 番号 (枝番) 00

氏名 性別  
生年月日  
資格取得年月日

保険者番号 06133425  
保険者所在地 東京都大田区羽根町11番1  
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