

## 〈記号番号の確認方法〉①マイナポータルで確認する

### マイナポータルへログイン

マイナポータル

1

わたし  
自治体を設定

お知らせ

証明書 [すべて見る](#)

マイナンバーカード

健康保険証

運転免許

パスポート

健康医療 [すべて見る](#)

ホーム やること さがす

2

健康保険証

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7年4月25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。

3

425\_医療保険の資格情報(健康保険証情報).pdf"をダウンロードしますか?

**ダウンロード**

4

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4月25日 時点

保 険 者 名	
保 険 者 番 号	
記 号	
番 号	
枝 番	
氏 名	
本 人・家 族 の 別	

70歳以上の方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着に伴い、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。

2 の画面を下にスクロールしても、確認ができます。

資格情報

氏名

生年月日

性別

住所

電話番号

メールアドレス

マイナンバー

マイナ保険証番号

有効期限

一部負担金割合

<PDFデータの保存先>

【iPhone】  
「ファイル」アプリ内に保存されます

【Android】  
「ダウンロード」フォルダ内に保存されます  
(ファイル管理アプリにてご確認ください)

[※スマホ機種によってダウンロードファイルの保存先が異なる場合があります]

## 〈記号番号の確認方法〉

## ②資格情報のお知らせで確認する

(郵便番号) -----N  
N-----N  
N-事業所コード-----N  
N-事業所名称-----N  
N-所属施設コード-----N  
N-所属施設名称-----N  
N-被保険者氏名-----N  
N-被扶養者氏名-----N  
N-社員コード・記号・番号・検査-----N

XXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXX

印

N-----N  
N-----N  
N-----N  
N-----N1  
(電話番号) XXXX-XX-XXXX

**資格情報のお知らせと個人番号（マイナンバー）確認のお願い**

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。  
なお、このお知らせのみでは受診できません。

**あなたの加入する健康保険の資格情報**

元号99年9月9日9時時点

記号	9999	番号	9999999	(検査)	99
氏名	.....N				
フリガナ	.....X				
負担割合	.....N				
資格取得年月日	N---+----+----N				
保険者名	N---+----+----++----+----++N				

**あなたの個人番号（マイナンバー）**



現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの**個人番号（マイナンバー）**は、次のとおりですのでご確認ください。  
（12桁のうち下4桁のみ表示）  
▲表示されている74桁の数値が、ご自身の個人番号（マイナンバー）の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

個人番号	***** 9999	※12桁のうち下4桁のみ表示しています。
------	------------	----------------------

**スマートフォンでの資格情報確認方法**

スマートフォンをお持ちの方は、右記の二次元コードから  
マイ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。

▶▶▶

**<マイナ保険証> が利用できない場合**

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を受診いただけます（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を受診いただけます）。

※右の「資格情報のお知らせ」を切り取ってご利用いただくことも可能です。」

**資格情報のお知らせ**


元号99年9月9日9時時点

N-----N  
N-----N  
N-----N  
N-----N1  
(電話番号) XXXX-XX-XXXX

記号9999	番号9999999	(検査)	99
氏名	.....N		
負担割合	.....N		

● 受診の際には必ず「マイナ保険証」とあわせて  
ご提出ください。

### ③資格確認書で確認する

健康保険資格確認書												
本人（被保険者）												
令和 7年〇〇月××日 交付												
記 号	99	番 号	999999 (支番) 00									
氏 名	組合 太郎											
性 別	男											
生 年 月 日	昭和56年10月10日											
資格取得年月日	令和 6年 6月 1日											
有 効 期 限	令和 8年11月30日											
保険者番号		0	6	2	4	0	1	6	2			
保険者名称	三重交通健康保険組合											
保険者所在地	三重県津市中央1番1号											
059-225-9036												

「資格情報のお知らせ」は上記の2種類を発行しています。

