

令和8年度の更新手続きに 従来の「保険証」は使えません！

令和8年から「公的医療保険の加入状況が確認できる書類」として使用できる書類が変わります。下記①②のいずれかをご用意のうえ、手続きにお越してください。

①「資格確認書」または「資格情報のお知らせ」

従来のカード型の「保険証」に代わるものです。
発行の詳細については、市町村国保、後期高齢の方は市町村役場へ、
被用者保険の方はお勤め先や健保組合へお問い合わせください。

【資格確認書】

東京都 有効期限 令和 9年 7月31日
国民健康保険 資格確認書
記号 05-12 番号 3456 (枝番) 01
氏名 文京 太郎 性別 男
生年月日 平成 3年11月12日
適用開始年月日 令和 5年 4月 1日
交付年月日 令和 7年 8月 1日
世帯主氏名 文京 太郎
住所 東京都文京区春日1丁目16-2
保険者番号 138057 交付者名 文京区

見本

後期高齢者医療資格確認書 有効期限 令和 7年 7月31日
被保険者番号 12345678 性別 男
氏名 広域 太郎
生年月日 昭和20年 4月 1日
資格取得日 令和 6年12月 2日 交付日 令和 6年12月 2日
負担割合・発効期日 1割
限度区分・発効期日 一般1
長期入院該当日 令和 6年12月 2日
特定疾病区分・発効期日
保険者番号 39234000
保険者名 愛知県後期高齢者医療広域連合

見本

健康保険 本人（被保険者） 00111
資格確認書 令和 6年12月 2日 交付
記号 12345678 番号 1 (枝番) 00
氏名 協会 太郎
生年月日 平成 元年 5月 10日
性別 男
資格取得年月日 令和 6年12月 2日
有効期限 令和 11年11月30日
被保険者氏名 協会 太郎
保険者番号 9:9:9:9:9:9:9:9
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○町9-99-99

見本

【資格情報のお知らせ】

見本

お問い合わせ番号
00-00000000-00000000-00
〒123-4567
東京都○○区○○町1-2-3
全国健康保険協会 ○○支部

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（令和6年○月○日時点）。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	1234678	番号	1234567	(枝番)	00
氏名	協会 太郎				
万が一	万が一 知				
生年月日	平成元年 10月 1日				
負担割合	3割（令和6年○月○日時点）				
資格取得年月日	令和2年 1月 1日				
保険者名	全国健康保険協会 ○○支部				

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）。

なお、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（12桁のうち下4桁のみ表示）。万が一、表示されている下4桁の数字が、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。

**** * 6825

資格情報のお知らせ

左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）

記号 12345678 番号 1234567 枝番 00
氏名 協会 太郎
生年月日 平成元年 10月 1日
資格取得年月日 令和2年 1月 1日
保険者番号 12345678
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

※切り取ったものでも有効です。

上記とは異なる見た目のものでも、「資格確認書」や「資格情報のお知らせ」、
あるいはそれに準じる名前のものであれば使用できます。

② マイナポータルから保存した「医療保険の資格情報pdf」または「資格情報」のスクリーンショットを印刷したもの

いずれか 以下の情報がわかるものを印刷し、持参してください。

- ・ 保険者名（XX組合・XX協会・XX市町等 発行機関名称）
- ・ 保険者番号
- ・ 記号・番号・枝番
- ・ 加入者氏名
- ・ 本人・家族の別
- ・ 被保険者氏名

患者が「家族（被扶養者）」の場合、「医療保険の資格情報pdf」では被保険者氏名を確認できないことがあります。その場合は、「資格情報」のスクリーンショットを提出するか、患者および被用者 二人分の「医療保険の資格情報pdf」を提出ください。

家にプリンタがないなど、印刷するのが難しい場合は、マイナンバーカードを持参のうえ、来所時にご相談ください。

【医療保険の資格情報pdf】

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。

【資格情報スクリーンショット】

マイナポータル 4G 14:37	
区分	
被保険者資格情報	
交付年月日	令和1年1月1日
記号	00000000
番号	00
枝番	00
フリガナ	ハンダ タロウ
氏名	半田 太郎

スクロール

マイナポータルにログイン→「健康保険証」をタップ
pdfを保存する場合は「端末に保存」をタップ

なお、マイナ保険証（健康保険証の利用登録が行われたマイナンバーカード）をお持ちの方で、上記①②をご用意できない方につきましては、個人番号を利用した情報連携への同意により、提出を省略することができます。

※ 情報連携には時間を要するため、9月末までに新しい受給者証が交付できない場合があります。

※ 情報連携により公的医療保険の加入状況が確認できない場合は省略することはできません。