

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あわせて医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。

ポイント①：2026年6月1日時点以降の情報であること

2026年6月1日 時点

区	分	一般											
記	号												
番	号												
枝	番	00											
フ	リ	ガ	ナ										
氏	名	茅ヶ崎 花子	ポイント②：自分の名前であること										
保	険	者	番	号									
保	険	者	名	〇〇健康保険組合									
資	格	取	得	年	月	日	ポイント③：保険者名が「茅ヶ崎市」以外であること						
被	保	険	者	氏	名	また	は	世	帯	主	氏	名	—
本	人	・	家	族	の	別	本人	ポイント④：「本人」となっていること					

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) 引っ越しや転職等により保険資格に変更があった場合や、表示された有効期限を過ぎた場合、70歳への到達や後期高齢者医療への加入、所得更正等によって一部負担金割合が変更となった場合には、新しい資格情報のPDFファイルを保存してください。