

(お問い合わせ先)

〒077-8601  
北海道留萌市幸町1丁目11番地  
留萌市市民健康部市民課保険給付係  
TEL (0164) 42-1805 【市役所2番窓口】

様



資格情報のお知らせ

交付者名 : 留萌市  
保険者番号 : 010124  
有効期限 [ ]

あなたの加入する国民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。

|                  |     |     |     |
|------------------|-----|-----|-----|
| 記号               | 留萌  | 番号  | [ ] |
| 氏名               | [ ] | [ ] | [ ] |
| フリガナ             | [ ] | [ ] | [ ] |
| 負担割合 (70歳以上のみ記載) | [ ] | [ ] | [ ] |
| 発効期日             | [ ] | [ ] | [ ] |
| 適用開始年月日          | [ ] | [ ] | [ ] |
| 交付年月日            | [ ] | [ ] | [ ] |

※70歳以上の場合、負担割合のほか、有効期限、発効期日を記載。(下記の切り取り箇所も同様)  
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。(このお知らせのみでは受診できません)

下部を切り取ってマイナンバーカードのケースに  
入れて利用いただくこともできます。

資格情報のお知らせ

発行

交付者 : 留萌市  
保険者番号 : 010124

有効期限 [ ]  
記号 留萌 番号 [ ] (枝番) [ ]

氏名 [ ]

受診の際にはマイナ保険証が आवश्यकです