

【 Health facilities (recreational facilities, sports facilities, contracted facilities, etc.)】

◎ Documents for Verification of Health Insurance Eligibility

Please check your eligibility information (① Insurer Number , ② health insurance codes , ③ health insurance number) using one of the following methods.

1 Eligibility information screen of Mynportal (on a smartphone or other device)

健康保険証

マイナンバーカード利用状況 登録済

資格情報 令和〇年〇月〇日現在

この情報は画面下部から保存できます。

区分
被保険者資格情報

交付年月日
平成〇年〇月〇日

② 記号
〇〇〇〇

③ 番号
〇〇〇

(中略)

① 保険者番号
〇〇〇〇〇〇〇〇

保険者名
東京証券業健康保険組合

2 Health insurance eligibility information (data downloaded and saved from Mynportal or printed material)

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：2024年12月2日時点

保険者名	東京証券業健康保険組合
① 保険者番号	06000000
② 記号	0000
③ 番号	0000
枝番	00
氏名	東証 健男

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歳以上の方や後記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。

3 Notice of Eligibility Information

資格情報のお知らせ

令和〇年〇月〇日発行
東京証券業健康保険組合

② 記号 〇〇〇〇

③ 番号 〇〇〇 (枝番) 〇〇

① 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

負担割合

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

4 Eligibility Verification Certificate

健康保険本人有効期限
資格確認書 (加入者) 令和〇年〇月〇日
令和〇年〇月〇日

② 記号 0000 ③ 番号 0000 (枝番 00)

氏名 〇〇 〇〇 性別 〇

生年月日 昭和〇〇年〇月〇〇日

資格取得年月日 平成〇〇年〇月〇〇日

一部負担金の割合・発効年月日 3割 令和〇年〇月〇日

① 保険者番号・名称 06000000 東京証券業健康保険組合
☎ 03(3666)1881~3