

マイナンバーカードによる保険資格確認が始まっていますが

当院ではシステム整備が困難なため

今まで通り保険証を
持参してください

国民健康保険 被保険者証	有効期限 平成00年00月00日 記号00 番号00
氏名	〇〇〇〇
生年月日	昭和00年00月00日 性別〇
資格取得日	平成00年00月00日
交付年月日	平成00年00月00日
世帯氏名	〇〇〇〇
住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
保険番号	□□□□□□□□ □□□□ □□□□
保険者	〇〇〇 印

健康保険 被保険者証	本人(被保険者) 00000 平成00年00月00日交付 記号00000000 番号00
氏名	〇〇〇〇
生年月日	昭和00年00月00日 性別〇
資格取得年月日	平成00年00月00日
事業者名称	株式会社〇〇〇〇
保険者番号	□□□□□□□□
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部
保険者所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	印

後期高齢者医療 被保険者証	有効期限 令和XX年X月X日 被保険者番号 99999999
氏名	名 保険 太郎 性別 男
生年月日	平成XX年X月X日
資格取得年月日	平成XX年X月X日
発行期日	令和XX年X月X日
交付年月日	令和XX年X月X日
一部負担金の割合	〇割
保険者番号	99999999
保険者名	〇〇〇後期高齢者医療広域連合 印

★マイナンバーカードでは受診できません

- 当院はマイナンバーカードによる被保険者証の資格確認システムの整備が困難である旨、厚生労働省に届出、受理されました。
- これまで通り医療は受けられますので、被保険者証、限度額適用認定証、公費負担医療の受給者証を持参してください。
- マイナンバーカードの取得は任意です。

院長