123-　　7890-　123-01-　　56789012-00
ご本人（組合員）様

組合　太郎　様

○○市職員共済組合
保険者番号　12345678

100-0001
東京都　千代田区
ああ町１丁目５－５
ｘｘビル３Ｆ
電話番号　03-3430-0001

企業名フルフルフルフルフルフルフルフルフルフルフルフルフルフル桁　部課署名フルフルフルフルフル桁

資格情報のお知らせと個人情報（マイナンバー）確認のお願い

あなたの加入する共済組合の資格情報を下記のとおりお知らせします（令和 99年99月99日時点）。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記　号	１２３	番　号	７８９０ （枝番） 01
氏　　名		組合　太郎	
フリガナ		ｸﾐｱｲ ﾀﾛｳ	
高齢受給者一部負担割合		―	
資格取得年月日		令和 元 年 ９ 月 １ 日	
保険者名		○○市職員共済組合	

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、ご自身の共済組合の資格情報を確認することができます。ぜひご活用ください。

－　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）。

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）は次のとおりですのでご確認下さい（１２桁のうち下４桁のみ表示）。
表示されている下４桁の数字が、ご自分の個人番号（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。

******　****　００１１**

右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）

資格情報のお知らせ

令和 6年 9月 1日発行
○○市職員共済組合
保険者番号 12345678

記号 １２３　　番号 ７８９０　　（枝番）01
氏名　組合　太郎
高齢受給者一部負担割合　―

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です