

# 保険証廃止後 受診時に提示するもの

2024/12/2以降、保険医療機関等の受診時は以下の①～④のいずれかを提示します。  
 保険医療機関等で①が使用できないとき(\*1)、①に加えて⑤or⑥を提示します。  
 ⑤or⑥ 単体では受診できません。資格確認ができなくても「申立書」で保険診療可能です(\*2)。

## ① マイナ保険証



暗証番号なし版も使用可

## ② 資格確認書

健康保険 資格確認書	本人(被保険者)	年月日交付
記号	番号(枝番)	
氏名		
性別		
生年月日		
資格取得年月日		
一部負担割合・負担率		
制度区分・有効年月日		
長期入院該当日		
被保険者区分・有効年月日		
有効期限		
保険者番号		
保険者名称		
保険者所在地		

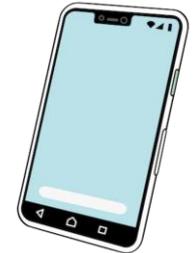
2024/12/2から発行  
①を所持していない方

## ③ 被保険者証

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	00000
	令和0年0月00日交付	
記号	00000000	番号0(枝番)00
氏名	〇〇〇	
生年月日	〇〇年〇月〇日	
性別	〇	
資格取得年月日	〇〇年〇月〇日	
事業所名称	〇〇〇〇	
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険者名称	〇〇〇〇〇〇-〇〇-〇〇	
保険者所在地	〇〇〇〇〇〇-〇〇-〇〇	

2025/12/1まで使用可能

## ④ スマホ保険証



2025年度使用開始?(\*3)

## ⑤ マイナポータルの資格情報



画面表示/印刷  
どちらも使用可

健康保険 資格情報	
保険者名	●●組合
記号	1
番号	999999
枝番	01
負担割合	3割
氏名	山田花子

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●●月●●日時点	
保険者名	健康保険組合
保険者番号	
記号	
番号	
枝番	00
氏名	
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	-

## ⑥ 資格情報のお知らせ

資格情報のお知らせ			
			(保険者名) (保険者番号)
あなたの加入する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医療機関等を受診することはできません。			
記号	000	番号	00000000 (枝番)
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サトウ タロウ		
負担割合	3割		
右下を切り取って携帯を想定			

右下を切り取って携帯を想定

- (\*1) ・ 資格確認端末で「資格無効」等と表示される場合
- ・ 資格確認端末等の機器不良等の場合
- ・ オンライン資格確認の義務化対象外の医療機関等の場合
- ・ 出産育児一時金等の直接支払制度を利用する助産所の場合

(\*2) 証を持参していない場合は医療費全額負担。

(\*3) スマホ保険証の詳細は現時点で示されていない。