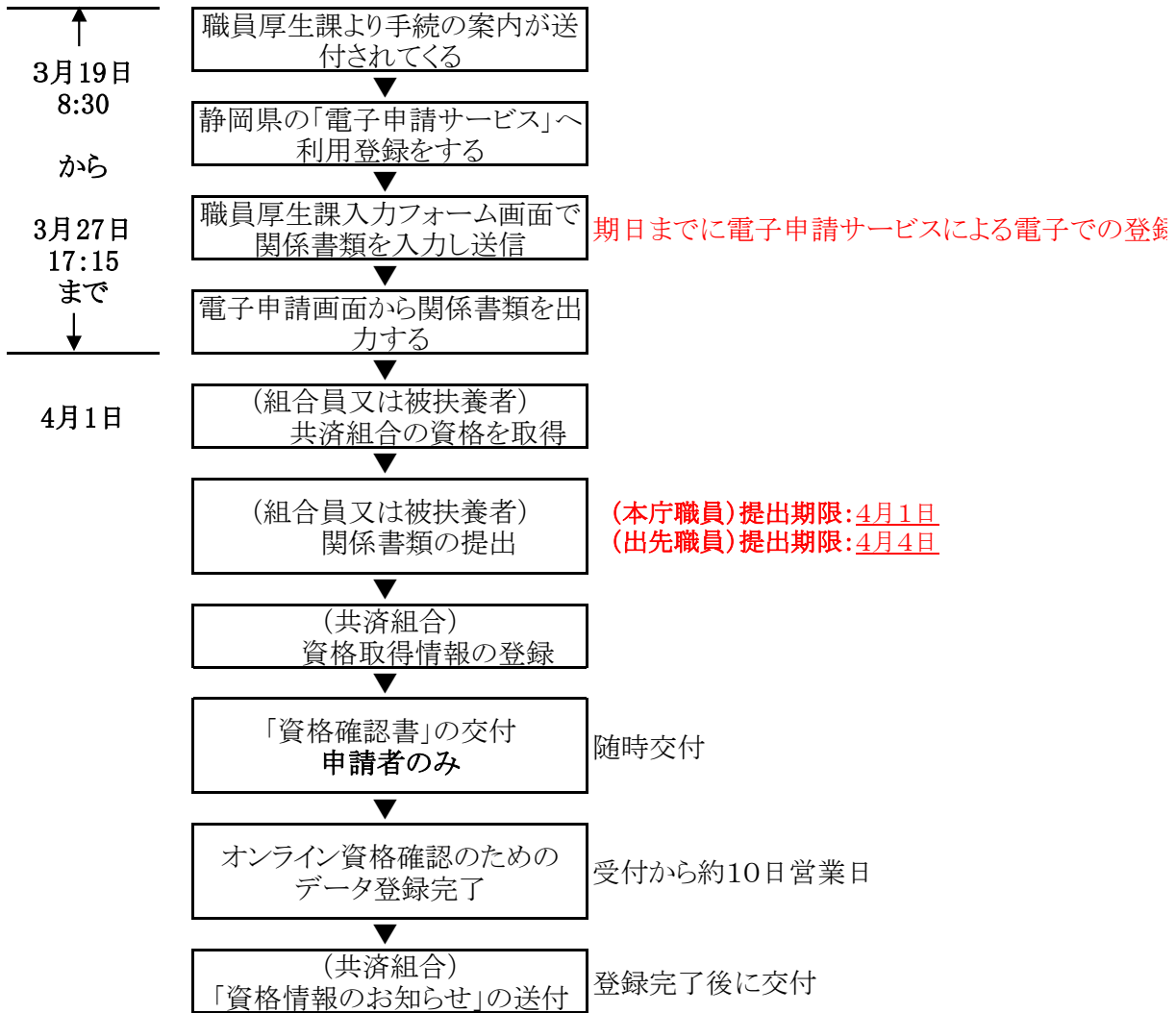


## 共済組合関係書類提出後の流れ(新規採用者用)



注1 マイナ保険証は、資格情報のお知らせが届いてからご利用ください。

注2 データ登録完了前に医療機関に受診する場合は、職員厚生課(互助共済班)までご相談ください。  
(連絡先:054-221-2026)

「資格確認書」とは

「資格確認書」とは、従来の保険証と同様の扱いとなり、医療機関に受診する際に提示することで3割負担となるものです。


氏名変更や、資格を喪失した時などは、届出(様式)と併せて回収が必要になります。

資格確認書 (カード型・70歳未満用) の様式

(表面)

**(組合員用)**

|                   |                   |             |
|-------------------|-------------------|-------------|
| 地方職員共済組合<br>資格確認書 | 本人(組合員)           | 令和6年12月2日交付 |
| 記号地・本部            | 番号 12345678       | (枝番) 00     |
| 氏名 共済 太郎          | 性 別               | 男           |
| 生 年 月 日           | 平成3年5月26日         |             |
| 資格取得年月日           | 平成26年4月1日         |             |
| 有効期限              | 令和11年12月1日        |             |
| 保険者番号             | 32130114          |             |
| 保険者名称             | 地方職員共済組合本部支部      |             |
| 保険者所在地            | 東京都千代田区平河町2丁目4番9号 |             |
| 保険者電話番号           | 03-3261-2731      |             |



(裏面)

|    |    |
|----|----|
| 住所 | 備考 |
| 住所 |    |

※以下の欄に記入することにより、職歴提供に関する意旨を表示することができます  
(記入は自由です。)

記入する場合は、1から3までの○や□はの番号を○で囲んでください。

- 私は、退職後及び転職が停止した前後の○や□でも、移籍の高に職歴を提供します。
- 私は、転職が停止した前後に限り、移籍の高に職歴を提供します。
- 私は、職歴を提供しません。

<1又は2を選んだ方で、提供したくない職歴があれば、×をつけてください。>

[特記欄：  
署名年月日：\_\_\_\_\_年 月 日 ]

本人署名(白筆)：\_\_\_\_\_ 家族署名(白筆)：\_\_\_\_\_

台紙部分 (裏面)

|  |   |
|--|---|
| <p>「資格確認書受領書」の提出については、共済組合又は所属の共済組合長の指示に従ってください。</p> <p>別に、受領書等により受領する場合は、提出の必要はありません。</p> <p>医療費はみなさんの大切な掛金から支払われています。<br/>適正な受診を心がけましょう。</p> <p>地方職員共済組合</p> | <p><b>資格確認書受領書</b></p> <p>地方職員共済組合 _____ 支部長様</p> <p>記号地・ _____ 番号 _____</p> <p>上記の資格確認書を受領しました。</p> <p>_____ 年 月 日</p> <p>氏名 _____</p> <p>住所 _____</p> |
|--|---|

## 【資格情報のお知らせとは】

「資格情報のお知らせ」とは、社会保険診療報酬支払基金の「医療保険者等向け中間サーバー」への加入者情報のデータ登録の完了をお知らせするため交付するものです。

これにより、医療機関等の窓口でオンライン(オンライン資格確認等システム)による資格確認が出来、マイナ保険証の利用が可能となります。

オンライン資格システムを導入していない、又はカードリーダーが使えない場合等、御自身のマイナポータル画面と「資格情報のお知らせ」を医療機関へ提示することで医療機関等において受診することができます。

| 資格情報のお知らせ  |               |    |                   |
|--|---------------|----|-------------------|
| 地方職員共済組合静岡県支部<br>32220113  |               |    |                   |
| 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。<br>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   | 地・静岡          | 番号 | 123456<br>(枝番) 01 |
| 氏名   | 共済 太郎         |    |                   |
| フリガナ   | キヨウサイ タロウ     |    |                   |
| 資格取得年月日  | 令和〇年〇月〇日      |    |                   |
| 交付年月日  | 令和〇年〇月〇日      |    |                   |
| 保険者名   | 地方職員共済組合静岡県支部 |    |                   |
| 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)。 |               |    |                   |
| 下部を切り取ってご利用いただけます<br>(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<br>令和〇年〇月〇日<br>地方職員共済組合静岡県支部<br>32220113   |               |    |                   |
| 記号   | 地・静岡          | 番号 | 123456 (枝番) 01    |
| 氏名   | 共済 太郎         |    |                   |
| 受診の際にはマイナ保険証が必ず必要です  |               |    |                   |

※「資格情報のお知らせ」だけでは医療機関等を受診することが出来ませんのでご注意ください。