

所属所コード 0000000000
所属所名 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○学校
記号番号 ○123-0000
住所 〒000-000
○○○県○○市○○町○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○0-0-0-0-0
氏名 共済 太郎 様

チェック用バーコード

#0000001

公立学校共済組合○○支部
保険者番号：00000000
〒999-9999
○○○県○○市○○町○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○0-0-0-0-0
電話番号 00-0000-0000

資格情報のお知らせと個人番号(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6年6月24日時点)。
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	00000	枝番	00
氏名	共済 太郎				
フリガナ	キョウサイ タロウ				
負担割合	3割				
資格取得年月日	平成○年○月○日				
保険者名	公立学校共済組合○○支部				

スマートフォンをお持ちの方は、右記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ください(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、このお知らせが届いてから2週間以内に
ご加入の共済組合支部までご連絡ください。

***** 1234

下のカードを切りはなし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医療機関等を受診するこ
とはできません)

資格情報のお知らせ

令和○年○月○日発行
公立学校共済組合○○支部
保険者番号：00000000

記号 0000 番号 00000 (枝番) 00
氏名 共済 太郎
負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です