

様

(お問い合わせ先)

〒798-2192

松野町役場 町民課

電話：0895-42-1113



資格情報のお知らせ

松野町

381012

有効期限 令和 年 月 日

あなたの加入する国民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受診できません。

記号・番号	(枝番)
氏名	
フリガナ	
負担割合	
発効期日	
適用開始年月日	
交付年月日	

スマートフォンをお持ちの方は、以下のQR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)。

下部を切り取ってご利用頂くこともできます。
(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 年 月 日 発行

松野町

381012

有効期限 令和 年 月 日

記号・番号

(枝番)

氏名

負担割合

発効期日 令和 年 月 日

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です。