お知らせ送付にあたり、受け取っていただく担当者様の氏名の報告についてご協力をお願いしていましたが、事業所あてに送付しますので、担当者様の氏名登録は不要になりました。

「資格情報のお知らせ」を送付します

~ 被保険者の皆さまに配布をお願いします ~

令和6年9月6日時点で加入いただいている、被保険者・被扶養者の全員分を令和6年9月21日 に事業所あてに送付します。

資格情報のお知らせは、マイナンバーカードに健康保険証の記号・番号が表記されていませんので、 健康保険組合への各種申請の際に必要な記号・番号をお知らせすると共に、 健康保険組合に登録され ている情報およびマイナンバーが、正しいことを確認いただき、安心してマイナ保険証をご利用いた

だけるようお送りします。

≪事業所にまとめて送付します≫

- 対象者リストは9月17日発送 の納入告知書に同封して送付しま す。
- 一つの封筒に世帯分をまとめて 封入しています。(4人まで) 世帯人数が5人以上の場合は封 筒が二つになります。
- 特殊な文字がお名前に使われている方は、別途送付します。 (約1週間後に送付予定)

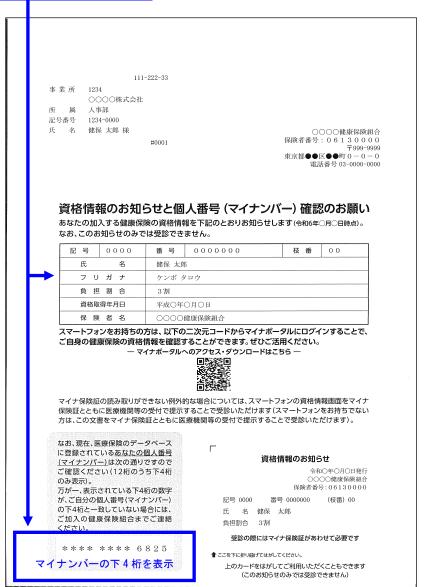
≪今後送付する資格情報のお知らせ≫

マイナンバーカードが健康保険証 として有効に利用できることをお知 らせします。(マイナンバー下4桁の 記載はありません)

- 令和6年9月7日以降に加入手 続きされた被保険者・被扶養者には、 令和6年12月2日以降に作成し、 送付します。
- 令和6年12月2日以降に新規 に加入手続きされた被保険者・被扶 養者には、資格情報のお知らせ又は 資格確認書をその都度送付します。

使ってみよう! マイナ保険証





重要

大切なお知らせです。

必ず開封して内容をお読みください。

電話番号 03-0000-0000

○○○○健康保険組合 保険者番号:06130000 〒999-9999 東京都●●区●●町0-0-0

健康保険に関する 「加入者情報のご案内」

〇〇〇〇株式会社

#0001

1234-0000 健保 太郎 様

記号番号