

MY HEALTH WEB から「資格情報のお知らせ」を配信します



保険証の廃止後も安心して保険診療を受けていただけるよう、2024年10月以降、MY HEALTH WEBから「資格情報のお知らせ」を配信します。

操作方法

MY HEALTH WEB
(ログイン)

資格情報のお知らせ

生年月日を入力して送信し、「資格情報のお知らせダウンロードの準備ができました」をクリック

ご家族
(被扶養者)の
分もダウンロード
できるよ



初回登録方法

STEP 1 キリンビール健康保険組合
ホームページへアクセス。



SAMPLE

資格情報のお知らせ

※ 以下の記入する各欄の資格情報をご確認ください。
なお、この欄の記入は必須ではありません。

記号	000	番号	00000000
氏名	健康 太郎 (姓) 太郎 (名)		
性別	男		
生年月日	昭和 20年 1月 1日		
住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1		
勤務先	株式会社 健康保険組合		

※ 70 歳以上である、自営自給のみ、有期契約、高年齢短期保険、行先の指定がない場合、スマートフォンを保有しない場合は、必ず QR コードをスマートフォンで読み取り、入力してください。
ご自身の健康保険の資格情報を確認してください。必ずご確認ください。

マイナンバーカードへのアクセス、ダウンロードはこちら



マイナンバーカードをお持ちでない場合は、マイナンバーカードの申請手続きを
マイナンバーカードと健康保険等の受付で提示することで受け取ることができます。スマートフォン
をお持ちでない方は、この文章をマイナンバーカードと健康保険等の受付で提示してください。
(※ 印刷してください。)

1234

↓ 下の欄に記入して印刷してください
(この欄は印刷していただく必要はありません)

資格情報のお知らせ

令和○年○月○日発行
(交付者番号)
記号 000 番号 00000000 (枝番) 00
氏名 健康 太郎 (姓) 太郎 (名)
性別 男 (男 70 歳以上のみ記載)
生年月日 昭和 20 年 1 月 1 日

※ 印刷してマイナンバーカードの受付で提示してください

ダウンロードしたら…

記載内容に間違いがない
かをご確認ください。

▶ 記載内容に誤りがある場合は、
健保組合にご連絡ください。

プリントアウトし、
切り取って
マイナンバーカードと
一緒に携帯してね

資格情報のお知らせ

令和○年○月○日発行
(交付者番号)
(保険者番号)

記号 000 番号 00000000 (枝番) 00
氏名 健康 太郎
負担割合 ○割 (70 歳以上のみ記載)

受診の際にはマイナンバーカードがあわせて必要です



▲ 資格情報のお知らせ (PDF) の見本

※ 様式が異なる場合があります。

こんなときに使います

医療機関の受診に

マイナ保険証を利用できない医療機関への受診に、マイナンバーカードとセットで提示すると保険診療が受けられます。

健保組合への給付金等の申請に

各種給付金を申請するときに必要な健康保険の「記号・番号」が確認できます。