

マイナポータルの「健康保険証」画面又は保存したPDFファイル等を参照し、ご記入ください。

医療保険情報										
保険者名										
保険者番号										
記号										
番号										
枝番										
氏名										
本人・家族の別										
資格取得日	年 月 日									
介護保険被保険者番号	0	0	0							

【記入見本】

マイナポータルの「健康保険証」画面又は保存したPDFファイル等を参照し、ご記入ください。

医療保険情報										
保険者名	〇〇健康保険組合									
保険者番号	00000000									
記号	0000000									
番号	1									
枝番	00									
氏名	藤沢 花子									
本人・家族の別	本人									
資格取得年月日	2020年 4 月 1 日									
介護保険被保険者番号	0	0	0							