

**【重要】**

## 医療費助成に関する申請者の皆さまへ

## 医療費助成申請時における公的医療保険情報の確認方法について

令和7年12月2日より、マイナンバーカードでの保険証利用(以下「マイナ保険証」という。)を基本とする仕組みに移行となり、現在お持ちの健康保険証は原則令和8年4月1日から使用できなくなります。

保険変更等の公的医療保険情報の確認できる書類の提出が必要な申請の際に、ご注意くださいいただきたい点についてお知らせいたします。

なお、申請書類に不備のある場合、**申請受付することができませんので、「申請前に」必ずご確認の**うえ、申請時には必要書類のご持参をお願いいたします。

**※ 要確認 ※**

患者本人の加入する公的医療保険によって、必要な書類が異なります。  
誰の分の書類が必要なのか、以下を「必ず」ご確認のうえ、裏面の①②③④のいずれかをご持参ください。

**【加入している公的医療保険】****★ 患者本人が、後期高齢医療保険・国民健康保険組合・那覇市外の国民健康保険に加入**

→ 患者と同世帯内の同じ公的医療保険加入者「全員分」の書類が必要です。

(例)夫婦ともに後期高齢医療保険に加入している場合は、夫婦「2人分」の書類が必要です。

※裏面にある④の場合、世帯内の同じ公的医療保険加入者「全員分」のマイナンバーカードと、それぞれのマイナンバーカードに紐づいた「全員分」の暗証番号(数字4桁)が必要です。

**★ 患者本人が、被用者保険に加入 (例)社会保険・共済組合**

患者本人が被保険者の場合・・・ 患者本人分 の書類が必要です。

患者本人以外が被保険者の場合・・・ 患者本人分と被保険者分 の書類が必要です。

※裏面にある①②③の場合、患者本人分の書類に被保険者の氏名が記載されている場合は、被保険者分は省略できます。

**★ 患者本人が、那覇市の国民健康保険・生活保護**

→ 那覇市保健所にて同意書を記入することで提出書類を省略できます。

※ただし、生活保護と被用者保険を併用している方は、被用者保険の情報がわかる裏面にある①～④のいずれかの提出が必要です。

**★ 患者本人が、那覇市外の生活保護**

→ 保護受給証明書(申請日から3ヶ月以内に発行したもの)

※ただし、生活保護と被用者保険を併用している方は、被用者保険の情報がわかる裏面にある①～④のいずれかの提出が必要です。

以下の①～④について、誰の分の書類が必要なのか 表面を確認してください。

①資格確認書(※申請時点で有効期間内のもの)

**後期高齢者医療資格確認書**

有効期限 令和 8年 7月31日  
交付年月日 令和 7年 8月 1日

被保険者番号 1 2 3 4 5 6 7 8

住所 うるま市石川石崎1丁目1番1号  
うるま市石川出張所(旧石川市役所)3階後期高齢医療広域連合

氏名 後期高齢 保険沖太郎 性別 男

生年月日 昭和23年 1月 1日

資格取得年月日 令和 5年 1月 1日

負担割合 1割

発効期日 令和 5年 1月 1日

限度区分 区II

発効期日 令和 6年10月 1日

長期入院該当日

特定疾病区分 区分A

発効期日 令和 6年10月 1日

保険者番号並びに保険者の名称及び印 3 9 4 7 2 1 3 9  
沖縄県後期高齢者医療広域連合 公印

有効期間内のもの

**健康保険 本人(被保険者) 資格確認書**

令和 6年12月 2日 交付

記号 12345678 番号 1 (枚数) 00

氏名 佐藤 太郎

生年月日 平成 元年 5月 10日

性別 男

資格取得年月日 令和 6年12月 2日

有効期限 令和 11年11月 30日

保険者番号 9:99999999

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

保険者所在地 ○○市○○町9-99-99

印 本人

有効期間内のもの

②資格情報のお知らせ

資格情報のお知らせ (交付者名) (保険者番号)

あなたの加入する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	000	番号	00000000 (枝番) 00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サトウ タロウ		
負担割合(70歳以上のみ記載)	〇割		
適用開始年月日	平成〇年〇月〇日		
交付年月日	令和〇年〇月〇日		

※ 70歳以上の場合、負担割合のほか、有効期限、発効期日を記載。(下部の切り取り箇所も同様)  
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。ぜひご利用ください。

- 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)。

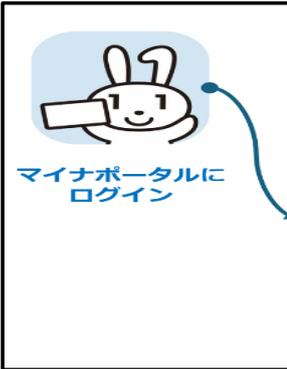
申請の際には、右下部分を切り取っていないこの書類(資格情報のお知らせ)が必要です!

下部を切り取っ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受診できません)

資格情報のお知らせ  
令和〇年〇月〇日発行 (交付者名) (保険者番号)  
記号 000 番号 00000000 (枝番) 00  
氏名 佐藤 太郎  
負担割合 〇割 (70歳以上のみ記載)  
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

※紛失等による①②の再発行については、発行元である各保険者にお問い合わせください。

③マイナポータルからダウンロードした資格情報画面の写し



マイナポータルにログイン後、  
トップページの【健康保険証】を選択する。

医療保険の資格情報

この画面のみでは受診できません。マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルをマイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。

〇〇年〇月〇日時点

区分	一般
記号	111
番号	1234
枝番	00
フリガナ	サトウ ハナコ
氏名	成田 花子
保険者番号	12345678
保険者名	〇〇組合
資格取得年月日	〇〇年〇月〇日
被保険者氏名または世帯主氏名	成田 一郎
本人・家族の別	家族

70歳以上の方または後期高齢者医療の加入者

一部負担金割合 -

有効期限 -

④下記の3点すべてを持参

- 来所者のモバイル端末 (マイナポータルがダウンロードされたもの)
- マイナンバーカード
- マイナポータルにログインするための暗証番号(数字4桁)

※暗証番号を忘れた場合は、本庁・各支所の市民課にて暗証番号の再設定が可能です。

マイナンバーカードと紐づいた暗証番号(数字4桁)が必要です。

