

〇〇 様

〇〇健康保険組合

資格情報のお知らせ

記号		番号	
氏名	SAMPLE		
フリガナ			
負担割合			
資格取得日			
交付年月日			

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元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。

— マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら —



切り取ってご利用ください

資格情報のお知らせ

記号

番号

氏名

〇〇健康保険組合