

京都府建設業職別連合国民健康保険組合資格確認書

この紙を折って資格確認書をはがしてください。

国民健康保険 資格確認書

有効期限

記号 職 番号 枝番

氏名
生年月日
資格取得年月日
交付年月日
組合員氏名
住所

性別

保険者番号 263111

保険者名 京都府建設業職別連合国民健康保険組合
京都市中京区壬生坊城町24番地1 古川勤ビル内



○資格確認書のサイズが小さくなっていますので、
紛失にご注意いただき、大切に保管してください。



京都府建設業職別連合国民健康保険組合
京都市中京区壬生坊城町24番地1 古川勤ビル内
TEL (075) 801-0478

〒

様

京都府建設業職別連合国民健康保険組合

保険者番号 263111

資格情報のお知らせ

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	職	番号	(枝番)
氏名			
フリガナ			
負担割合(70歳以上のみ記載)			
適用開始年月日			
交付年月日			

※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)

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 年 月 日 発行

京都府建設業職別連合国民健康保険組合


保険者番号 263111

記号 職 番号 (枝番)

氏名

適用開始年月日 年 月 日

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 組 合 員 証							
交付年月日 令和 年 月 日							
記号番号	職 一						
組合員	住 所						
	氏 名						
生年月日	昭和 年 月 日						
有効期限	令和 年 月 日						
保険者番号 並びに保険 者の所在地 名称及び 印	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">6</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">1</td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">  </div>	2	6	3	1	1	1
2	6	3	1	1	1		

※ 組合員証をお持ちの方の枝番は「01」です