

↓ 住所

■■■■■■■■■■  
■■■■■■■■■■市■■■■■■■■■■  
■■■■■■■■■■様

(種別)ご本人(被保険者)様

村田製作所健康保険組合  
(保険者番号)06260434  
京都府長岡京市東神足1-10-1

↑ 整理番号 (数字 7桁) を表示

075-955-6782

### 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 (令和6年9月24日 時点)。  
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	■■	番号	■■■■■■■■■■ (枝番) 00
氏名	■■■■■■■■■■		
フリガナ	■■■■■■■■■■		
負担割合			
資格取得年月日	平成■■年■■月■■日		
保険者名	村田製作所健康保険組合		

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。ぜひご活用ください。

一 マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら 一



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)。

なお、現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号 (マイナンバー) は次のとおりです (12桁のうち下4桁のみ表示)。万が一、表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号 (マイナンバー) の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

\*\*\*\* \*\*\*\* 9030

右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6年10月4日 発行  
村田製作所健康保険組合  
(保険者番号)06260434

記号 ■■ 番号 ■■■■■■■■■■ (枝番) ■■  
氏名 ■■■■■■■■■■  
負担割合

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です