

# 施設利用時の資格確認方法

---

山口県市町村職員共済組合

# (1) マイナポータル「健康保険証の資格情報画面」で確認

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

メンテナンス情報

言語/Language

健康保険証

マイナナンバーカード利用 登録済

資格情報 令和6年3月8日時点

① この情報は画面下部から保存できます。

区分

交付年月日

記号

番号

姓

フリガナ

氏名

生年月日

性別

資格取得年月日

本人・家族の別

保険者番号

保険者名

機関

氏名カナ

氏名

性別

利用助成券の提出時にスマートフォン等でマイナポータルにログインし、「健康保険証の資格確認画面」を施設に提示し確認を受けてください。

## (2)ダウンロードした「健康保険証の資格情報画面」で確認

マイナポータル

- ホーム
- やること
- さがす
- メニュー
- メンテナンス情報
- 言語/Language

### 健康保険証

マイナンバーカード利用 登録済

#### 資格情報

令和6年3月8日時点

① この情報は画面下部から保存できます。

区分	
交付年月日	
記号	
番号	
枝番	
フリガナ	
氏名	

生年月日	
性別	
資格取得年月日	
本人・家族の別	
保険者番号	
保険者名	
氏名カナ	
氏名	
性別	

利用助成券の提出時にあらかじめダウンロードした「健康保険証の資格確認画面」とマイナンバーカードの2つを施設に提示し確認を受けてください。



### (3)「資格情報のお知らせ」または「資格情報通知書」で確認

#### 資格情報のお知らせ

令和6年10月25日発行  
山口県市町村職員共済組合  
保険者番号 32350415

記号 999      番号 9999      (枝番) 0

氏名 組合 太郎  
高齢受給者一部負担金割合 —

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です。

#### または 資格情報通知書

令和6年12月2日発行  
山口県市町村職員共済組合  
保険者番号 32350415

記号 999      番号 9999      (枝番) 0

氏名 組合 太郎

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です。

利用助成券の提出時に「資格情報のお知らせ」または「資格情報通知書」と氏名・生年月日等の確認できるもの(顔写真のあるものに限る。)の2つを提示し確認を受けてください。



## (4)「資格確認書」で確認

山口県市町村職員共済組合		本人	令和 年 月 日交付
資格確認書		(組合員)	
記号	9 9 9	番号	9 9 9 9 (枝番) 00
氏 名	キョウサイ 太郎 共 済 太 郎	性別	男
生 年 月 日	平成 年 月 日		
資格取得年月日	令和 年 月 日		
有効期限	令和 年 月 日		
発行機関所在地	山口県山口市大手町 9-11 山口県自治会館 3 階		
保険者番号	3 2 3 5 0 4 1 5	発行番号	0 1 2 3 4 5 6
名 称	山口県市町村職員共済組合		

利用助成券の提出時に「資格確認書」と氏名・生年月日等の確認できるもの(顔写真のあるものに限る。)の2つを提示し確認を受けてください。



(5)「長期組合員証」または「後期高齢者等短期組合員証」で確認

山口県市町村職員共済組合  
長 期 組 合 員 証  
記号 99 番号 999  
氏 名 共済 太郎 性別 男  
生 年 月 日 昭和〇年〇月〇日  
適 用 年 月 日 平成20年4月1日  
発行機関所在地 山口県山口市大手町9-11  
名 称 山口県市町村職員共済組合

または

山口県市町村職員共済組合  
後期高齢者等短期組合員証

令和4年11月24日交付

記号 999 番号 99999

氏 名 キョウサイ タロウ 共済 太郎 性別 男

生 年 月 日 昭和22年11月10日

適 用 年 月 日 令和4年11月10日

発行機関所在地 山口県山口市大手町9-11

名 称 山口県市町村職員共済組合

利用助成券の提出時に「長期組合員証」または「後期高齢者等短期組合員証」と氏名・生年月日等の確認できるもの（顔写真のあるものに限る。）の2つを提示し確認を受けてください。



姓名 番号 花子

住所 ○○県□口市△△町◇丁目○番地▽▽号

生年月日 2002年 3月31日生 2022年 3月31日まで有効

性別 女

写真

印 鑑

0123456789012345678901234

---

## 参考

廃止される組合員証等(カード左上に名称を記載)

組合員証、組合員被扶養者証、船員組合員証、船員組合員被扶養者証