



医師国保

オンライン資格確認の開始に伴うお知らせとお願い

平素は本組合の事業運営に格別のご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。さて、標記の件につきましては下記のとおりお知らせいたします。よろしくお願い申し上げます。

記

1. オンライン資格確認とは

令和3年3月より、マイナンバーカードを被保険者証として利用することが可能になります。被保険者証は従来通りご使用いただけますので、医療機関受診の際は、マイナンバーカードもしくは被保険者証のいずれかをご提示いただくこととなります。

オンライン資格確認とは、マイナンバーカードのICチップまたは被保険者証の記号番号等を使用することにより、オンラインで資格情報の確認ができるようになることをいいます。

【ご注意ください】

マイナンバーカードを被保険者証として利用するには、マイナポータル上で事前に「初回登録」をする必要があります。必ず行ってください。

2. 令和3年3月以降に発行する被保険者証に枝番（個人を識別する2桁の番号）が記載されます。

現在、被保険者証には、世帯で同一の記号番号が記載されておりますが、オンライン資格確認の開始に伴い、個人を識別するための2桁の番号「枝番」の記載が必要となります。

本組合におきましては、令和3年3月以降に発行する被保険者証に枝番を記載いたします。それ以前の被保険者証につきましては、枝番の記載が必須ではないため、有効期限までそのままご使用いただけます。

3. 各種届出の速やかな提出をお願いします。

オンライン資格確認は、保険者が登録・更新する加入者情報を、医療機関や審査支払機関等が活用することを目的としているため、加入者の情報をタイムリーに登録・更新することが重要となります。

そのために、組合員の皆様には、各種届出（資格取得、資格喪失、変更等）の速やかなご提出をお願いいたします。特に資格喪失の届出につきましては、手続きが遅延しやすいためご注意ください。また、資格喪失者の被保険者証回収の徹底につきまして、引き続きご協力賜りますようお願いいたします。

《被保険者証のイメージ》

【現行】

国民健康保険被保険者証		有効期限 令和5年7月31日
記号番号	〇〇-〇〇〇〇	
氏名	〇〇 〇〇	
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	性別：○
資格取得日	平成〇〇年〇月〇日	
交付日	令和 〇年〇月〇日	
正組合員 氏名	〇〇 〇〇	
住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険者番号	233049	
保険者名	愛知県医師国民健康保険組合 名古屋市中区栄四丁目14番28号 TEL.052(263)1688	

【令和3年3月以降発行分】

国民健康保険被保険者証		有効期限 令和5年7月31日
記号番号	〇〇-〇〇〇〇 (枝番)〇〇	
氏名	〇〇 〇〇	
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	性別：○
資格取得日	平成〇〇年〇月〇日	
交付日	令和 〇年〇月〇日	
正組合員 氏名	〇〇 〇〇	
住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険者番号	233049	
保険者名	愛知県医師国民健康保険組合 名古屋市中区栄四丁目14番28号 TEL.052(263)1688	

※太字部分が追記されます。

◇問い合わせ先◇

愛知県医師国民健康保険組合

TEL：052-263-1688 HP：http://www.aichi-isikokuho.or.jp