

健康保険証廃止後の資格確認書等の取扱いについて

（1）資格確認に用いる書類

現行	施行後
被保険者証	マイナ保険証又は資格確認書 ※短期被保険者証は廃止
被保険者資格証明書	マイナ保険証又は資格確認書（特別療養）

（2）資格確認書と資格情報のお知らせ

	資格確認書	資格情報のお知らせ
交付対象	マイナ保険証を持たない 被保険者	マイナ保険証を持つ 被保険者
有効期限	2年	70歳未満：なし 70歳以上：1年
形式	カード型	A4型
初回の一斉 交付の時期	令和7年12月2日	70歳未満：令和7年12月2日 70歳以上：令和7年8月1日

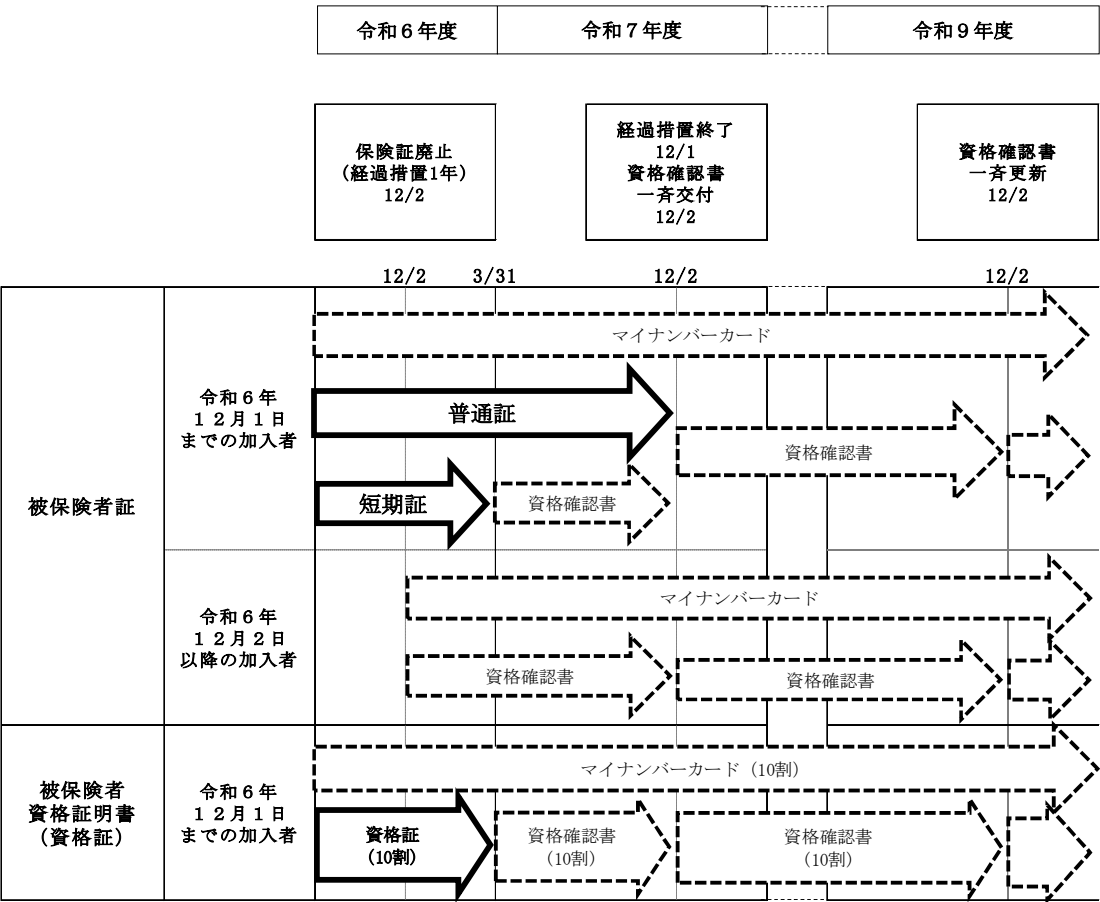
- ・健康保険証の廃止に伴い、マイナ保険証の保有者が自身の被保険者資格等を簡易に把握できるよう、新規資格取得時や負担割合の変更時等に「資格情報のお知らせ」を交付することとなっている。

(3) 現行の被保険者証に併せて用いている書類の今後の取扱い

現行	施行後	
	マイナ保険証の場合	資格確認書の場合
高齢受給者証	不要	高齢受給者証 ＋資格確認書
限度額適用認定証等		限度額適用認定証等 ＋資格確認書
特定疾病療養受療証		特定疾病療養受療証 ＋資格確認書

- ・ 高齢受給者証、限度額適用認定証等、特定疾病療養受療証の有効期限は1年（8月1日～翌年7月31日）、様式は現行どおり。

(4) 各種証の有効期限（イメージ）



別添 1 様式例：必須記載事項のみ（カード型）

（表 面）

〇 〇 都 道 府 県	有効期限	年	月	日					
国 民 健 康 保 険	発効期日	年	月	日					
資 格 確 認 書									
記 号	番 号	(枝番)							
氏 名	性 別								
生 年 月 日	年 月 日	負担割合	割						
適用開始年月日	年 月 日								
交 付 年 月 日	年 月 日								
世帯主氏名									
住 所									
保険者番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
交 付 者 名	印								

（裏 面）

備 考	
※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1 から 3 までのいずれかの番号を○で囲んでください。	
1. 私は、 <u>脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも</u> 、移植の為に臓器を提供します。	
2. 私は、 <u>心臓が停止した死後に限り</u> 、移植の為に臓器を提供します。	
3. 私は、臓器を提供しません。	
《1 又は 2 を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》	
【 心臓・肺・肝臓・腎臓・ ^{じん} 膵臓・ ^{すい} 臓・小腸・眼球 】	
〔特記欄： 〕	
署名年月日： 年 月 日	
本人署名（自筆）：	家族署名（自筆）：

資格情報のお知らせ

(交付者名)
(保険者番号)

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	000	番号	000000000 (枝番) 00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サウ タロウ		
負担割合 (70 歳以上のみ記載)	〇割		
適用開始年月日	平成〇年〇月〇日		
交付年月日	令和〇年〇月〇日		

※ 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。ぜひご活用ください。**

－ 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

令和〇年〇月〇日発行
(交付者名)
(保険者番号)記号 000 番号 000000000 (枝番) 00
氏名 佐藤 太郎
負担割合 〇割 (70 歳以上のみ記載)

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です