

後期高齢者医療資格情報のお知らせ

群馬県後期高齢者医療広域連合
保険者番号

あなたの加入する後期高齢者医療制度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。

被保険者番号	
氏名	
負担割合	
有効期限	
発効期日	
交付年月日	

スマートフォンをお持ちの方は、こちらのQRコードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の後期高齢者医療制度の資格情報をスマートフォンでも確認することができます。ぜひご利用ください。



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もしくはこのお知らせ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。

顔認証マイナンバーカードをご利用の方はマイナポータルへのログインができませんので、このお知らせを顔認証マイナンバーカードとともにご提示ください。

右部を切り取って
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)

後期高齢者医療資格情報のお知らせ

発行
群馬県後期高齢者医療広域連合
保険者番号

被保険者番号
氏名
負担割合
有効期限

受診の際にはマイナ保険証が
見本必要です