

資格確認書の発行について



1. 目的

令和 6 年12月 2 日より健康保険証は新たに発行されなくなり、健康保険証を利用登録したマイナンバーカード（以下、「マイナ保険証」という。）で医療機関等を受診していただくことを基本とする仕組みへ移行しました。

従前の健康保険証を保有している加入者については、経過措置期間として最長 1 年間は健康保険証を提示することで、医療機関等で保険診療を受けることができます。

しかしながら、令和 7 年12月 2 日以降は健康保険証が使用できなくなることから、マイナ保険証による資格確認を受けられない状況にある加入者様に対しては、医療保険者等から資格確認書を本人の申請によらず、令和 7 年12月 1 日までに交付する必要があります。

（令和 6 年10月29日保険課事務連絡）

以上のことから、健康保険証を保有している令和 6 年11月29日までに新規に資格取得（扶養認定）の決定をされた加入者のうち、マイナ保険証による資格確認を受けられない状況にある方に対して、令和 7 年12月1日までに資格確認書を送付します。

2. 実施概要

送付の対象者及び時期等については以下のとおりです。

送付対象者	健康保険証を保有している令和6年11月29日までに新規に資格取得（扶養認定）の決定をされた加入者のうち、令和7年4月30日時点でマイナ保険証による資格確認を受けられない状況にある方（約1,200万人：協会けんぽの加入者のうち、1/3の方に相当） ※法3-2被保険者を除きます。
送付時期	令和7年7月下旬～令和7年10月下旬（予定）
送付方法	世帯単位で被保険者住所に送付 ※資格確認書の送付用封筒1通につき、資格確認書4枚を同封。送付対象者が5名以上の場合は、複数に分かれます。 ※不着となった場合、事業所様宛に再送付します。
送付物	・送付書兼資格確認書貼付台紙 ・資格確認書 ・説明用チラシ ・個人情報保護シール ・返信用封筒（資格喪失者分を返送していただくための返信用封筒） ※被保険者住所に送付後、不着となった場合、事業所へ送付文書と上記送付物を併せて送付します。

※送付対象者がいらっしゃる事業所様には「対象者一覧表」を令和7年7月下旬にお送りいたします。

個人宛送付用

同封物

【個人情報保護シール】

意思表示保護シール このシールは、顧客が意思表示の手続きに記入した後、上から貼付して使用することができます。 このシールは、一度はがすと再貼付できません。	意思表示保護シール このシールは、顧客が意思表示の手続きに記入した後、上から貼付して使用することができます。 このシールは、一度はがすと再貼付できません。
意思表示保護シール このシールは、顧客が意思表示の手続きに記入した後、上から貼付して使用することができます。 このシールは、一度はがすと再貼付できません。	意思表示保護シール このシールは、顧客が意思表示の手続きに記入した後、上から貼付して使用することができます。 このシールは、一度はがすと再貼付できません。

【返信用封筒】

山田 太郎 (Yamada Taro)

1008782

2020年06月10日

男

全国健康保険協会

東京都千代田区千代田1-1-1

2024年03月31日

※「参考資料1」参照

事業所様宛送付用（不着となった場合）

①

（記号） 12345678
（番号） 1234567
（被保険者氏名） ○○ ○○ 様

作成年月日 令和7年5月14日
お問い合わせ番号 272-21123000

封枚数 1枚 （ 1/ 1）

〒770-8541
徳島市八百屋町2-1-1
ニッセイ徳島ビル 7階
全国健康保険協会 徳島支部
085-602-0256

交付を希望された方の資格確認書を送付しますので、被保険者様にお渡しいただき。

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有している方は、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って資格確認書をお取りいただけます。

健康保険 本人（被保険者） 00941
令和 7年 5月14日交付
記号 21123000 番号 1 (枚数) 00
氏名 〇〇 〇〇
生年月日 昭和 28年 1月 11日
性別 男
資格取得年月日 令和 7年 5月 13日
有効期限 令和 10年 1月 10日

保険者番号 〇13600115
保険者名称 全国健康保険協会 徳島支部
保険者所在地 徳島市八百屋町2丁目1-1

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyokaikenpo.or.jp> 窓口センター 検索

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有している方は、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って資格確認書をお取りいただけます。

健康保険 本人（被保険者） 00941
令和 7年 5月14日交付
記号 21123000 番号 1 (枚数) 00
氏名 〇〇 〇〇
生年月日 昭和 28年 1月 11日
性別 男
資格取得年月日 令和 7年 5月 13日
有効期限 令和 10年 1月 10日

保険者番号 〇13600115
保険者名称 全国健康保険協会 徳島支部
保険者所在地 徳島市八百屋町2丁目1-1

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyokaikenpo.or.jp> 窓口センター 検索

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有している方は、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って資格確認書をお取りいただけます。

健康保険 本人（被保険者） 00941
令和 7年 5月14日交付
記号 21123000 番号 1 (枚数) 00
氏名 〇〇 〇〇
生年月日 昭和 28年 1月 11日
性別 男
資格取得年月日 令和 7年 5月 13日
有効期限 令和 10年 1月 10日

保険者番号 〇13600115
保険者名称 全国健康保険協会 徳島支部
保険者所在地 徳島市八百屋町2丁目1-1

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyokaikenpo.or.jp> 窓口センター 検索

個人宛送付用との変更箇所

- ① 不着対応の送付物については、事業所様宛に送付するため、事業所様において被保険者様に配付できるよう「記号」、「番号」、「被保険者氏名」を記載します。
- なお、被扶養者様分のみの場合についても、被保険者様に配付していただくため、被保険者氏名のみを記載します。

同封物

【説明用チラシ】

マイナ保険証をお持ちでない方へ
資格確認書をお送りいたします

令和7年12月31日現在有効のマイナ保険証は使用することができません。マイナ保険証をお持ちの方でマイナ保険証を紛失して再発行を希望している方は、マイナ保険証をお持ちでない方が資格確認書をお取りいただけます。

資格確認書とは
マイナ保険証をお持ちでない場合は、医療機関等へ資格確認書を持参することにより、マイナ保険証と同様の機能を果たすことができます。
マイナ保険証をお持ちでない場合は、マイナ保険証を紛失して再発行を希望している方は、マイナ保険証をお持ちでない方が資格確認書をお取りいただけます。

対象者
現在、健康保険証をお持ちの方（令和6年11月30日までに入力された方）であって、令和7年4月30日現在においてマイナ保険証をお持ちでない方

① なぜ医療機関での資格確認が必要なの？
マイナ保険証をお持ちでない場合は、医療機関等へ資格確認書を持参することにより、マイナ保険証と同様の機能を果たすことができます。

② 資格確認書を持っていくとどこで受け取れるの？
資格確認書の提出先は、令和7年12月31日現在有効のマイナ保険証をお持ちでない方、マイナ保険証を紛失して再発行を希望している方、マイナ保険証をお持ちでない方が資格確認書をお取りいただけます。

③ 今持っている健康保険証はどうしたらいいの？
令和7年12月31日現在有効のマイナ保険証をお持ちでない方は、令和7年12月31日現在有効のマイナ保険証をお持ちでない方、マイナ保険証を紛失して再発行を希望している方、マイナ保険証をお持ちでない方が資格確認書をお取りいただけます。

【個人情報保護シール】

重要表示保護シール このシールは、医療機関等に提出する際に貼付し、貼付後、シールを剥がすことで、個人情報（氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、メールアドレス、マイナ保険証番号）が漏洩されるのを防止します。 このシールは、一度は貼付すると剥がすことができます。	重要表示保護シール このシールは、医療機関等に提出する際に貼付し、貼付後、シールを剥がすことで、個人情報（氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、メールアドレス、マイナ保険証番号）が漏洩されるのを防止します。 このシールは、一度は貼付すると剥がすことができます。
--	--

【返信用封筒】

〒770-8541 徳島市八百屋町2丁目1-1
全国健康保険協会 徳島支部
資格確認書送付専用封筒

1008782
4812
155
日本郵便株式会社
徳島郵便局
〒770-8541 徳島市八百屋町2丁目1-1
全国健康保険協会 徳島支部
資格確認書送付専用封筒

【参考】フロー図

被保険者A

健康保険
資格確認書

本人（被保険者） 令和7年 1月1日交付
番号 21123000 番号1
氏名 佐藤 大介
性別 男
生年月日 昭和28年 8月 18日
住所 東京都中央区
令和7年 1月 10日
令和7年 1月 10日

013600115

保険者番号
保険者住所
保険者住所

被扶養者A-1

健康保険
資格確認書

本人（被扶養者） 令和7年 1月1日交付
番号 21123000 番号1
氏名 佐藤 大介
性別 男
生年月日 昭和28年 8月 18日
住所 東京都中央区
令和7年 1月 10日
令和7年 1月 10日

013600115

保険者番号
保険者住所
保険者住所

被扶養者A-2

健康保険
資格確認書

本人（被扶養者） 令和7年 1月1日交付
番号 21123000 番号1
氏名 佐藤 大介
性別 男
生年月日 昭和28年 8月 18日
住所 東京都中央区
令和7年 1月 10日
令和7年 1月 10日

013600115

保険者番号
保険者住所
保険者住所

被扶養者A-3

健康保険
資格確認書

本人（被扶養者） 令和7年 1月1日交付
番号 21123000 番号1
氏名 佐藤 大介
性別 男
生年月日 昭和28年 8月 18日
住所 東京都中央区
令和7年 1月 10日
令和7年 1月 10日

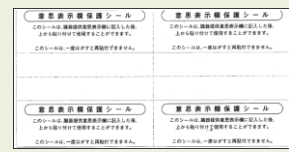
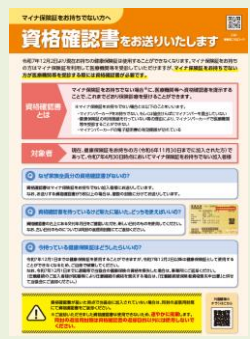
013600115

保険者番号
保険者住所
保険者住所

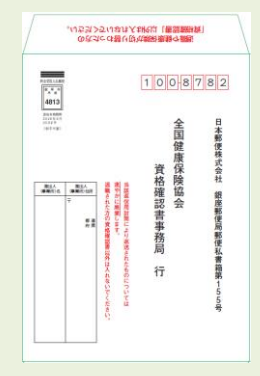
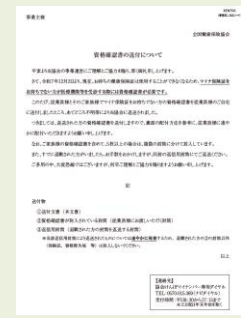
① 世帯分を貼付



② 封入



※5名以上の場合、
2通に分かれて送付。



③ 送付
(7月下旬～10月下旬)



被保険者住所

④ 不着となった場合



不着還付先
(委託業者)



※資格確認書等を
再作成。

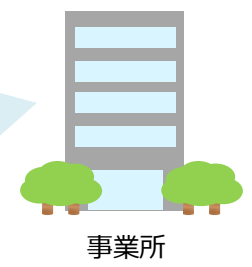
⑤ 作成・封入

対象者一覧表



⑥ 送付
(8月下旬～11月)

（資格確認書送付前
の7月下旬）



事業所

3. 発送スケジュール

	令和7年度							
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
資格確認書の 発行		▼データ抽出 ▼データ提供		対象者 一覧 送付				
				個人宛に送付 7月下旬～10月下旬（予定）			広島支部加入者へは 10月中旬から下旬 にかけて順次発送予定	
					未着後 事業所送付 1ヵ月毎			