

福祉事業の利用に係る資格確認についてのお知らせ

福祉事業をご利用の際にご提示いたいていた組合員証・被扶養者証による資格確認については、令和7年12月1日をもって廃止となります。

令和7年12月2日以降は

マイナンバーカードの保険証利用ができる方 は、

【マイナポータル資格情報画面】

を施設等（シーサイドいすたが・ホテル日航立川 東京）へご提示ください。

（※資格確認方法の詳細は次ページ以降）

お問合せ 施設課・施設担当
☎ 042-528-2195

福祉事業の利用に係る資格確認について

共済組合の各種イベント・宿泊施設の利用等には下記のいずれかの方法による資格確認が必要です

- (1) マイナポータルの資格情報画面
- (2) 資格確認書
- (3) 資格情報のお知らせおよび本人確認書類（マイナンバーカード等）
- (4) 資格情報通知書および本人確認書類（マイナンバーカード等）
- (5) 後期高齢者等組合員証明書

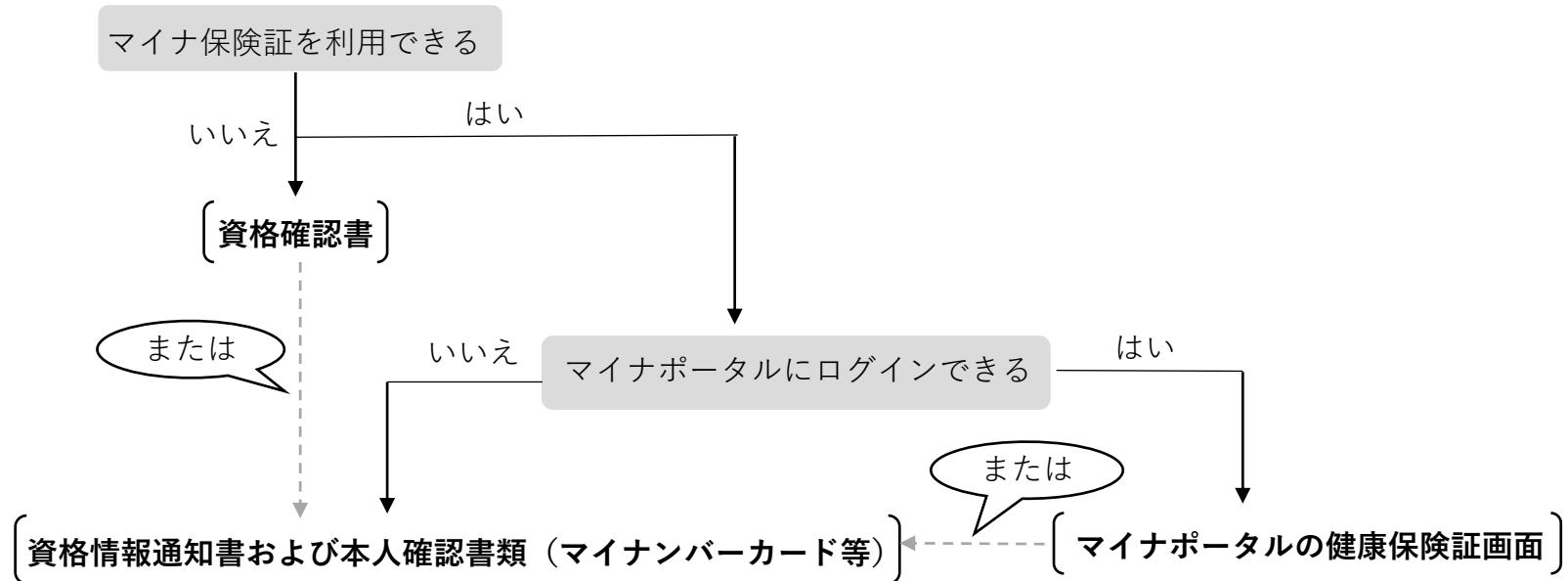
※ 組合員証・組合員被扶養者証による資格確認は令和7年12月1日までとなります。

福祉事業の利用に係る資格確認について

共済組合の各種イベント・宿泊施設の利用等には資格確認が必要です

▶ 令和7年12月2日以降の取扱い

\ START /



福祉事業の利用に係る資格確認書類

被扶養者証 組合員証	マイナ保険証	組合員証 被扶養者証	マイナポータルの 健康保険証画面	・資格情報のお知らせ +本人確認書類* または ・資格情報通知書 +本人確認書類*	資格確認書
持っている	利用できる	<input type="radio"/> ※令和7年12月1日まで	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	利用できない	<input type="radio"/> ※令和7年12月1日まで		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
持っていない	利用できる		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	利用できない			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 本人確認書類：マイナンバーカード等

※ 75歳以上の組合員は「後期高齢者等組合員証明書」で福祉事業をご利用いただけます。

マイナポータルの健康保険証画面（イメージ）

- マイナポータルログイン後、トップページから健康保険証を選択



2. 健康保険情報を確認

(イメージ)

This screenshot shows the 'Health Insurance Certificate' confirmation page. The top navigation bar includes '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', and '言語/Language'. The main content area is titled '健康保険証' (Health Insurance Certificate). It contains sections for '資格情報' (Qualification Information), '性別' (Gender), '医療機関受診料金' (Medical Institution Treatment Fee), '本人・家族の別' (Self or Family), '保険者番号' (Insurance Holder Number), '姓' (Last Name), '名' (First Name), and '性別' (Gender). A note at the bottom states: 'この情報は画面下部から保存できます。' (This information can be saved from the bottom of the screen). A large blue arrow points from the left screenshot to this one. The entire page is framed by a red border.

資格情報のお知らせ（イメージ）

(イメージ)

東京都 ●市
●町 ●●●●●
(0-0)
(●●●●●●●●)

共済 太郎 様
999 01/01 #000001

(東京都市町村職員共済組合)
(32130411)

**内容を確認し、
大切に保管してください**

資格情報のお知らせと個人番号（マイナンバー）確認のお願い

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（令和6年8月3日時点）。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	●●	番号	●●●●●● (枝番) ●●
氏名	共済 太郎		
フリガナ	キヨウサイ タロウ		
負担割合	—		
資格取得年月日	令和●年●月●日		
保険者名	東京都市町村職員共済組合		

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元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）。

なお、現在、医疗保险のデータベースに登録されているあなたの個人番号（マイナンバー）は次のとおりですのでご確認下さい（12桁のうち下4桁のみ表示）。

表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号（マイナンバー）の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

**** * * * * 0000

右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)

裏面のご案内もご確認ください

資格情報のお知らせ
令和6年10月11日発行
東京都市町村職員共済組合
32130411

記号●● 番号 ●●●●●● (枝番)●●
氏名 共済 太郎
負担割合 —
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

資格情報通知書（イメージ）

(イメージ)

123- 7890- 123-01- 56789012-00
ご本人（組合員）様

組合 太郎 様

東京都市町村職員共済組合
保険者番号 32130411

100-0001
東京都 立川市
錦町1丁目12-1

電話番号 042-528-2192

資格情報通知書

あなたの加入する共済組合の資格情報を下記のとおりお知らせします。
なお、この通知書のみでは医療機関等を受診することはできません。

記号	1 2 3	番号	7 8 9 0 (枝番) 01
氏名	組合 太郎		
フリガナ	キヨウサイ タロウ		
資格取得年月日	令和 元 年 9 月 1 日		
通知年月日	令和 6 年 12 月 1 日		
保険者名	東京都市町村職員共済組合		

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元コードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の共済組合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、この通知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
(この通知書のみでは受診できません)

資格情報通知書

令和 6 年 12 月 1 日発行
東京都市町村職員共済組合
保険者番号 32130411

記号 1 2 3 番号 7 8 9 0 (枝番) 01
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

ここを切り取って使用します。

資格確認書（イメージ）

► カード型

(表面)

健 康 保 險 資 格 確 認 書	本人（被保険者）	(イメージ)
年 月 日 交付		
記 号	番 号	(枝番)
氏 名		
性 別		
生 年 月 日	年 月 日	
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日	
一部負担金の割合・効 効 年 月 日	割	年 月 日
有 效 期 限	年 月 日	
保険者番号		
保険者名称	印	
保険者所在地		

► A4紙

(表面)

(イメージ)	
健康保険資格確認書	
本人（被保険者）	
年 月 日 交付	
記 号	番 号 (枝番)
氏 名	
性 別	
生 年 月 日	年 月 日
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日
一部負担金の割合 発 効 年 月 日	割 年 月 日
限 度 額 区 分 発 効 年 月 日	年 月 日
長 期 入 院 該 当	年 月 日
特 定 疾 病 区 分 発 効 年 月 日	年 月 日
有 效 期 限	
保 険 者 番 号	
保 険 者 名 称	印
保 険 者 所 在 地	