

あなたの状況		
現在の状況	マイナンバーカード	健康保険証 利用登録 いわゆる「紐付け」
A	持っている	完了
B	持っている	未完了 ★すぐに完了してください！
C	持っていない ★すぐに取得してください！	-
D	持つことが できない	-

医療機関（病院・調剤薬局等）で必要なもの			
マイナンバーカード	『資格情報のお知らせ』 (A4用紙の右下： カード大に切った紙)	従来の 健康保険証	『資格確認書』
◎ (=「マイナ保険証」)	○ 常時携帯してください	○ 期限；2025.12.1まで	×
×			×
-			×
-			◎ 申請により発行

見本

資格情報のお知らせ

オノンホールディングス健康保険組合  
067-720-1000

本人のマイナンバーカードの顔写真と健康保険証の紐付けが完了しました。  
なお、この通知書はマイナンバーカードの顔写真と健康保険証の紐付けが完了したことをお知らせするものです。

氏名	性別	年齢
フリガナ		
生年月日		
住所		
マイナンバー		
健康保険証番号		
発行年月日		
有効期限		
保険者名		

※ マイナンバーカードの顔写真と健康保険証の紐付けが完了したことをお知らせする通知書です。  
この通知書はマイナンバーカードの顔写真と健康保険証の紐付けが完了したことをお知らせするものです。  
※ マイナンバーカードの顔写真と健康保険証の紐付けが完了したことをお知らせする通知書です。  
この通知書はマイナンバーカードの顔写真と健康保険証の紐付けが完了したことをお知らせするものです。

『資格情報のお知らせ』  
(A4サイズ)

見本

資格確認書

オノンホールディングス健康保険組合  
067-720-1000

氏名	性別	年齢
フリガナ		
生年月日		
住所		
マイナンバー		
健康保険証番号		
発行年月日		
有効期限		
保険者名		

『資格確認書』  
(はがきサイズ)