

マイナ保険証の利用について

～マイナ保険証への切替えをお願いします～

従来の健康保険証は廃止され、現在は、マイナ保険証(マイナンバーカードを健康保険証として利用するしくみ)を基本とする制度へ移行しています。
まだマイナ保険証の利用登録がお済みでない方は、マイナ保険証への切替えをご検討いただきますとともに、早めのご対応をお願いいたします。

マイナ保険証への切替チェックリスト

【STEP1】

お手元に有効なマイナンバーカードはありますか？
(カードをお持ちの場合、期限は切れていませんか？)

↓ YES

NO

やることリスト

1 → 2

を対応ください

【STEP2】

保険証利用の申し込みはお済みですか？

↓ YES

NO

やることリスト

2

を対応ください

【STEP3】

電子証明書の更新をしていますか？

NO

やることリスト

3 → 2

を対応ください

※ 電子証明書の有効期限から3カ月が経過している場合は、保険証利用が解除されるため 2 を実施ください。

やることリスト

1 有効なマイナンバーカードをお持ちでない方は、まずは有効なカードを取得

申請

※以下から選択

1



スマホから パソコンから
オンライン申請

2



証明写真機
から

3



郵送

受け取り

- ①ハガキが届く
- ②受け取りに行く



カードをはじめて作る人はこちら



マイナンバーカード
総合サイト

カードの期限が切れている人はこちら



マイナンバーカード
総合サイト

2 マイナンバーカードをお持ちの方は保険証利用の申込み

マイナンバーカードを健康保険証として利用するには、申込みが必要です。 ※以下から選択

スマホから

☑ 下記3つを準備

- ①マイナンバーカード
- ②マイナンバーカード読取対応のスマホ
- ③アプリ「マイナポータル」のインストール

マイナポータル



iPhone



Android

STEP1 「マイナポータル」にログインする。

STEP2 「健康保険証」をタップする。

STEP3 健康保険証利用に同意する。

STEP4 「登録」をタップする。



セブン銀行ATMで

☑ 必要なものは
マイナンバーカード
のみ！

ATM 画面

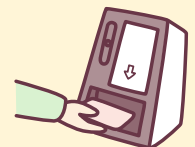
マイナンバーカード
での手続き

健康保険証
利用の申込み



医療機関で

☑ 医療機関・薬局
の顔認証付き
カードリーダーから
申し込めます



3 電子証明書の更新をお忘れの方は市区町村の窓口へ

電子証明書の有効期限が切れても、お住まいの市区町村窓口で手続きを行うことで再発行できます。

マイナ保険証には、こんなメリットが！！

安心

よりよい医療が受けられる！

- 過去の特定健診や診療の情報を医師などとスムーズに共有でき、一人ひとりに寄り添った医療が受けられます。※本人が同意した場合のみ。
- 過去に処方された薬の情報も医師・薬剤師と共有でき、重複投薬や禁忌薬剤投与のリスクも減少します。※本人が同意した場合のみ。
- 旅行先や災害時でも、薬の情報等が連携されます。

便利

各種手続きも便利・簡単に！

- 医療費が高額な場合に申請する「限度額適用認定証」が不要になります。
- 就職や転職後の保険証の切り替え・更新が不要。
※新しい保険者によるマイナンバーの資格登録が必要です。
- マイナポータルで医療費通知情報を入手でき医療費控除の確定申告が簡単にできます。

救命

わたしの命を救ってくれるカード！（マイナ救急）

- 急な傷病や事故等により救急車で搬送されるとき、救急隊員がマイナ保険証から取得した情報により、適切な応急処置や円滑な搬送先病院の選定（マイナ救急）をしてくれます。
マイナ保険証をもっていることで、救われた命があります。

マイナ保険証・電子証明書・マイナンバーカード・マイナポータルなどに関するお問い合わせ先

《公式サイト》 マイナンバーカード総合サイト
<https://www.kojinbango-card.go.jp>

《お問い合わせ》 マイナンバー総合フリーダイヤル
☎ 0120-95-0178

※一部IP電話等で上記ダイヤルに繋がらない場合 050-3818-1250



現在交付している資格確認書の有効期限は12月1日です。

余裕をもって、**9月30日まで**の資格確認書からマイナ保険証への切り替えをお願いします。

※ マイナ保険証をお持ちでない方は、資格確認書で受診できます。また、マイナ保険証を利用できない等の事由により切替えを行わない方については、有効期限切れまでに改めて資格確認書を交付します。

フジクラ健康保険組合 hokensho.haishi@jp.fujikura.com

（ご連絡の際は、①保険証記号・番号 ②氏名（フルネーム）を必ずご記載ください。）