

施設利用時の資格確認方法

山口県市町村職員共済組合

組合員証等をお持ちの方

これまでの取扱いと同様

山口県市町村職員共済組合 組 合 員 証	本人 (組合員)	平成20年 1月10日交付	
記号	999	番号	99999
氏 名	共済 太郎	性別	男
生 年 月 日	昭和55年 5月 5日		
資格取得年月日	昭和37年12月 1日		
発行機関所在地	山口県山口市大手町9-1 1 山口県自治会館3階		
保 險 者 番 号	32350415		
名 称	山口県市町村職員共済組合	発行番号	0047492

利用助成券の提出時に組合員証等を施設に提示し確認を受けてください。

組合員証等をお持ちでない方

マイナポータルの「健康保険証の資格情報画面」で確認

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
- 言語/Language



健康保険証

マイナンバーカード利用

登録済

資格情報

令和6年3月8日時点

① この情報は画面下部から保存できます。

区分

交付年月日

記号

番号

枝番

フリガナ

氏名

生年月日

性別

資格取得年月日

本人・家族の別

保険番号

保険者名

義団

氏名カナ

氏名

性別

利用助成券の提出時にスマートフォン等でマイナポータルにログインし、「健康保険証の資格確認画面」を施設に提示し確認を受けてください。

組合員証等をお持ちでない方

ダウンロードした「健康保険証の資格情報画面」で確認

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
- 言語/Language

健康保険証

マイナンバーカード利用 登録済

資格情報

令和6年3月8日時点

この情報は画面下部から保存できます。

区分	
交付年月日	
記号	
番号	
枝番	
フリガナ	
氏名	

生年月日	
性別	
資格取得年月日	
本人・家族の別	
保険者番号	
保険者名	
高第	
氏名カナ	
氏名	
性別	

利用助成券の提出時にあらかじめダウンロードした「健康保険証の資格確認画面」とマイナンバーカードの2つを施設に提示し確認を受けてください。



組合員証等をお持ちでない方

「資格情報のお知らせ」または「資格情報通知書」で確認

資格情報のお知らせ

令和6年10月25日発行
山口県市町村職員共済組合
保険者番号 32350415

記号 999 番号 9999 (枝番) 0

氏名 組合 太郎
高齢受給者一部負担金割合 —

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です。

または 資格情報通知書

令和6年12月2日発行
山口県市町村職員共済組合
保険者番号 32350415

記号 999 番号 9999 (枝番) 0

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。

利用助成券の提出時に「資格情報のお知らせ」または「資格情報通知書」と氏名・生年月日等の確認できるもの(顔写真のあるものに限る。)の2つを提示し確認を受けてください。



組合員証等をお持ちでない方

「資格確認書」で確認

山口県市町村職員共済組合	本人	令和 年 月 日交付	
資格確認書	(組合員)		
記号	999	番号	9999 (枝番) 00
氏名	キョウサイ 共済	タロウ 太郎	性別 男
生年月日	平成 年 月 日		
資格取得年月日	令和 年 月 日		
有効期限	令和 年 月 日		
発行機関所在地	山口県山口市大手町 9-11 山口県自治会館 3階		
保険者番号	32950415	発行番号	0123456
名称	山口県市町村職員共済組合		

利用助成券の提出時に「資格確認書」と氏名・生年月日等の確認できるもの(顔写真のあるものに限る。)の2つを提示し確認を受けてください。



組合員証等をお持ちでない方

「長期組合員証」または「後期高齢者等短期組合員証」で確認

山口県市町村職員共済組合	平成 20 年〇月〇日交付
長期組合員証	
記号 99	番号 999
氏名 共済 太郎	性別 男
生年月日 昭和〇年〇月〇日	
適用年月日 平成 20 年 4 月 1 日	
発行機関所在地 山口県山口市大手町 9-11	
名称 山口県市町村職員共済組合	

または

山口県市町村職員共済組合	令和 4 年 11 月 24 日交付
後期高齢者等短期組合員証	
記号 999	番号 99999
氏名 共済 太郎	性別 男
生年月日 昭和 22 年 11 月 10 日	
適用年月日 令和 4 年 11 月 10 日	
発行機関所在地 山口県山口市大手町 9-11	
名称 山口県市町村職員共済組合	

利用助成券の提出時に「長期組合員証」または「後期高齢者等短期組合員証」と氏名・生年月日等の確認できるもの（顔写真のあるものに限る。）の2つを提示し確認を受けてください。

