

資格確認書の一括発行について

令和7年7月

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送用封筒） ※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。

【参考】資格確認書に係る送付物（イメージ）

個人宛送付用

機密性2

〒123-4567
〇〇県〇〇市〇〇
1-2-3 〇〇マンション401
〇〇 〇〇 様

作成年月日 令和7年5月14日
お問い合わせ番号 272-21123000
総枚数 1枚 (1 / 1)

〒770-8541
徳島市八百屋町2-11
ニッセイ徳島ビル7階
全国健康保険協会 徳島支部
083-602-0256

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ください。

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有証として利用登録することで、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って医療機関等を受診することができます。

健康保険 資格確認書 本人（被保険者） 00941
令和7年5月14日交付
番号 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 〇1360015
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11

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyosokukango.or.jp> 照会/印刷/検索

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有証として利用登録することで、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って医療機関等を受診することができます。

健康保険 資格確認書 本人（被保険者） 00941
令和7年5月14日交付
番号 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 〇1360015
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11

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyosokukango.or.jp> 照会/印刷/検索

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有証として利用登録することで、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って医療機関等を受診することができます。

健康保険 資格確認書 本人（被保険者） 00941
令和7年5月14日交付
番号 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 〇1360015
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11

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyosokukango.or.jp> 照会/印刷/検索

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードを保有証として利用登録することで、マイナンバーカード（マイナ保険証）を持って医療機関等を受診することができます。

健康保険 資格確認書 本人（被保険者） 00941
令和7年5月14日交付
番号 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 〇1360015
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11

全国健康保険協会
ホームページ <https://www.kyosokukango.or.jp> 照会/印刷/検索

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2日より現在お持ちの健康保険証は使用することができなくなります。マイナ保険証をお持ちの方はマイナ保険証を利用して医療機関等を受診していただけますが、マイナ保険証をお持ちでない方が医療機関等を受診する際には資格確認書が必要です。

資格確認書とは

マイナ保険証をお持ちでない場合「に、医療機関等へ資格確認書を提示することで、これまでどおり保険証を受け取ることができます。

※マイナ保険証をお持ちでない場合は以下のとおりとなります。

- ・マイナンバーカードを保有していない場合、マイナンバーカードを申請していただく必要があります。
- ・医療機関等を受診する際に、マイナ保険証をお持ちでない場合は、マイナ保険証をお持ちでない旨を医療機関等に伝える必要があります。
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている場合があります。

対象者

現在、健康保険証をお持ちの方（令和6年11月30日までに加入された方）であって、令和7年4月30日時点においてマイナ保険証をお持ちでない加入者様

なぜ家族全員分の資格確認書がないの？

資格確認書はマイナ保険証をお持ちでない加入者様にお送りしています。なお、お送りする資格確認書が以上の場合は、郵送の届期までお待ちください。

資格確認書を持っているけど新たに届いた。どう考えればいいの？

資格確認書の届いた日と交付日（日付）が異なる場合は、新しいものをお使いください。なお、古いものは届いた日付から有効期限が切れている可能性があります。

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1日までは健康保険証を使用することができますが、令和7年12月2日より健康保険証として使用することができなくなります。令和7年12月1日までに医療機関等を受診する場合は、医療機関に伝えてください。なお、令和7年12月1日より健康保険証の交付開始となります。なお、令和7年12月1日より健康保険証の交付開始となります。なお、令和7年12月1日より健康保険証の交付開始となります。

資格確認書が届いた時点で有効期限が切れている場合は、届いた資格確認書にて資格確認書をご確認ください。なお、届いた資格確認書が有効期限が切れている場合は、届いた資格確認書にて資格確認書をご確認ください。なお、届いた資格確認書が有効期限が切れている場合は、届いた資格確認書にて資格確認書をご確認ください。

※資格確認書の有効期限は、令和7年12月1日より有効期限が切れる場合があります。なお、令和7年12月1日より有効期限が切れる場合があります。なお、令和7年12月1日より有効期限が切れる場合があります。

【個人情報保護シール】

重要 個人情報保護シール このシールは、医療機関等が個人情報を取り扱う際に貼付し、本人の同意なく取り扱われることを防止するためのものです。 このシールは、一度は必ず貼付してください。	重要 個人情報保護シール このシールは、医療機関等が個人情報を取り扱う際に貼付し、本人の同意なく取り扱われることを防止するためのものです。 このシールは、一度は必ず貼付してください。
重要 個人情報保護シール このシールは、医療機関等が個人情報を取り扱う際に貼付し、本人の同意なく取り扱われることを防止するためのものです。 このシールは、一度は必ず貼付してください。	重要 個人情報保護シール このシールは、医療機関等が個人情報を取り扱う際に貼付し、本人の同意なく取り扱われることを防止するためのものです。 このシールは、一度は必ず貼付してください。

【返信用封筒】

〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇 1-2-3 〇〇マンション401 〇〇 〇〇 様

1008782

4812

155

日本郵便株式会社
徳島郵便局郵便受付番155号

全国健康保険協会
資格確認書事務局
行

〒770-8541 徳島市八百屋町2丁目11

083-602-0256

※資格確認書の返信用封筒は、令和7年12月1日より有効期限が切れる場合があります。なお、令和7年12月1日より有効期限が切れる場合があります。なお、令和7年12月1日より有効期限が切れる場合があります。

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

締枚数 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
 088-602-0256

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ください。

【マイナ保険証について】		【マイナ保険証について】	
マイナ保険カードを保有し、上欄の欄を埋めること。マイナ保険カード（マイナ保険証）も必ずこの欄の欄を埋めること。マイナ保険カード（マイナ保険証）も必ずこの欄の欄を埋めること。		マイナ保険カードを保有し、上欄の欄を埋めること。マイナ保険カード（マイナ保険証）も必ずこの欄の欄を埋めること。マイナ保険カード（マイナ保険証）も必ずこの欄の欄を埋めること。	
健康保険 資格確認書	本人（被保険者） 令和 7年 5月 14日交付 00941 (枚数) 00	健康保険 資格確認書	本人（被保険者） 令和 7年 5月 14日交付 00941 (枚数) 00
記号	21123000 番号 1	記号	21123000 番号 1
氏名	オノダケ	氏名	オノダケ
生年月日	昭和 28年 1月 11日	生年月日	昭和 28年 1月 11日
性別	男	性別	男
資格取得年月日	令和 7年 5月 13日	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	有効期限	令和 10年 1月 10日
			
保険者番号	013600015	保険者番号	013600015
保険者名称	全国健康保険協会 基幹支部	保険者名称	全国健康保険協会 基幹支部
保険者所在地	東京都八百屋町2丁目1	保険者所在地	東京都八百屋町2丁目1

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードも保有している場合は、マイナンバーカード（マイナ保険証）も発行され利用が開始となります。

健康保険 資格確認書 本人（被保険者） 00941
令和 7年 5月 14日交付
期号 21123000 誕生日 12/25
氏名 外野テスト
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 013600015
保険者名称 全国健康保険協会 徳島支部
保険者所在地 徳島市八幡町2丁目11

※マイナ保険証はマイナポータルから<https://www.kyoikakampo.jp>で確認できます。

【マイナ保険証について】
マイナンバーカードも保有している場合は、マイナンバーカード（マイナ保険証）も発行され利用が開始となります。

健康保険 資格確認書 本人（被保険者） 00941
令和 7年 5月 14日交付
期号 21123000 誕生日 12/25
氏名 外野テスト
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 013600015
保険者名称 全国健康保険協会 徳島支部
保険者所在地 徳島市八幡町2丁目11

※マイナ保険証はマイナポータルから<https://www.kyoikakampo.jp>で確認できます。

1. **Introduction**

- 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。

1 3 5 7 9

並請和置於入會

【個人情報保護シール】

[illegible]

意思表示保護シール このシールは、意思表示保護シールに記入した人、上から斜めに切り付けて保護することができます。 このシールは、一度はがすと無効になります。	意思表示保護シール このシールは、意思表示保護シールに記入した人、上から斜めに切り付けて保護することができます。 このシールは、一度はがすと無効になります。
意思表示保護シール このシールは、意思表示保護シールに記入した人、上から斜めに切り付けて保護することができます。 このシールは、一度はがすと無効になります。	意思表示保護シール このシールは、意思表示保護シールに記入した人、上から斜めに切り付けて保護することができます。 このシールは、一度はがすと無効になります。

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1039-1043.

【参考】フロー図



健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

マイナンバーを貼付してください

資格確認書をお送りいたします

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

健康保険 資格確認書

本人 (被保険者) 00041
令和 7年 1月 14日交付 00000000

氏名 21123000 姓 山田 名 太郎

生年月日 昭和 28年 1月 11日

性別 男

住所 令和 7年 6月 13日
令和 10年 1月 10日

健康保険番号 01360015

保険者番号 01360015

保険者住所 東京都中央区千代田 2丁目 1-1

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 一括発行		▼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）				
					未着後 事業所送付 1ヵ月毎			