

健康保険 資格確認書	本人(被保険者)	発行No. 100000001 令和 6年12月 2日交付
記号	1111	番号 22222222 (枝番) 33
氏名	健保 太郎	
生年月日	昭和50年 4月 1日	性別 男
資格取得年月日	令和 6年12月 2日	
有効期限	令和 8年12月 1日	
保険者番号	○○○○○○○○	
保険者名称	●●●●健康保険組合	
保険者所在地	札幌市中央区南〇条〇丁目	
電話番号	011-000-0000	

資格確認書は、マイナ保険証の利用登録をされていない方に加え先の保険者（健康保険組合等）から交付されます。
カードタイプの他にはがきタイプ、A4タイプのものがあります。