

# 記入例

黄色の部分をご記入ください

オンライン資格確認等システムによる  
保険者からの特定健康診査情報の提供に関する不同意申請書

私は、君津市が、オンライン資格確認等システムにより、君津市国民健康保険に加入する前に加入していた保険者に対し、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

記入日： 令和〇年 〇月 〇日

君津市長殿

(特定健診情報の提供を受ける保険者の長)

番号の確認方法については、  
次のページをご参照ください

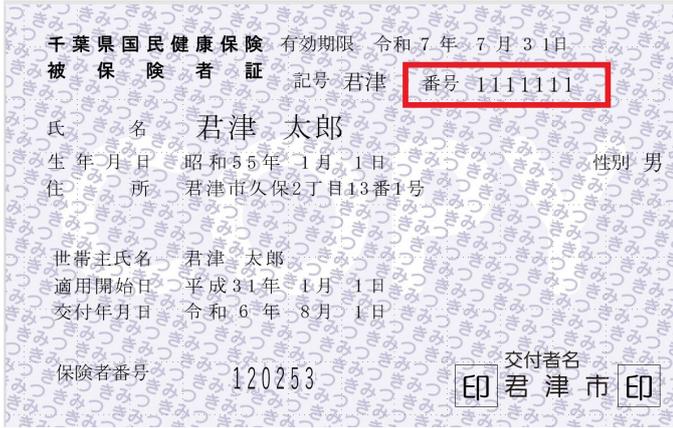
被保険者様記名欄

被 保 険 者 本 人	フリガナ	キミツ タロウ
	氏 名	君津 太郎
	住 所	〒 299 - 1152 君津市久保〇丁目△番□号
	生年月日	昭和 30 年 〇 月 〇 日
	被保険者記号・番号	君津 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ←
(代理人記入の場合、代理人氏名)		君津 一郎
		(続柄： 長男 )
連絡先 (代理人記入の場合、代理人連絡先)	×××××-××-×××××	

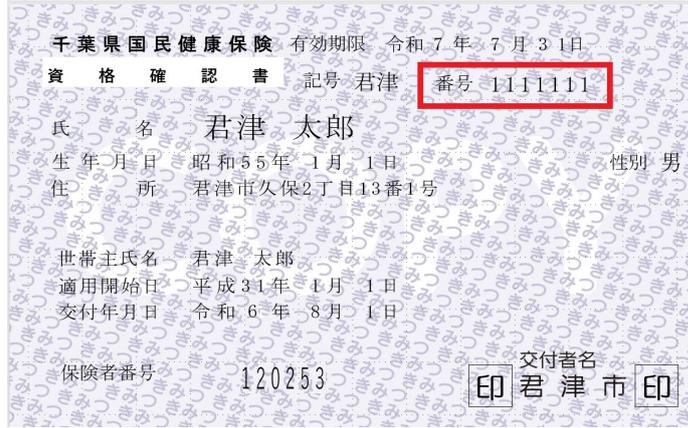
# 番号の確認方法

下記の①から④のいずれかの方法により、  
赤枠の部分で番号をご確認ください

## ① 保険証



## ② 資格確認書



## ③ 資格情報の お知らせ

299 1152  
君津市久保2丁目13番1号  
君津 太郎 様

令和 6年12月 2日

01-000010101#  
1 1111111 1 / 1 1

(お問い合わせ先)  
299-1199  
千葉県君津市久保2丁目13番1号  
千葉県君津市 市民生活部国民健康課  
電話 0439-56-1172

### 資格情報のお知らせ

交付者名 : 君津市  
保険者番号 : 120253  
有効期限 令和 7年 7月31日

あなたの加入する国民健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。  
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	君津	番号	11111111	(枝番)	02
氏名	君津 太郎				
フリガナ	キミツ タロウ				
高齢受給者一部負担割合	2割				
発効期日	令和 6年12月 2日				
適用開始年月日	令和 2年 2月 1日				
交付年月日	令和 6年12月 2日				

スマートフォンをお持ちの方は、以下のQRコードからマイナポータルにログインすることで、  
ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

— マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら —



マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面を  
マイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます。  
(スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で  
提示することで受診いただけます)。

下部を切り取ってご利用いただくこともできます。  
(このお知らせのみでは受診できません)

千葉県国民健康保険 令和 6年12月 2日発行  
資格情報のお知らせ  
有効期限 令和 7年 7月31日  
記号 君津 番号 11111111 (枝番) 02  
氏名 君津 太郎  
発効期日 令和 6年12月 2日 負担割合 2割  
保険者番号 120253 交付者名  
受診の際にはマイナ保険証が必ず必要です 君津市

## ④ マイナポータル（マイナ保険証）

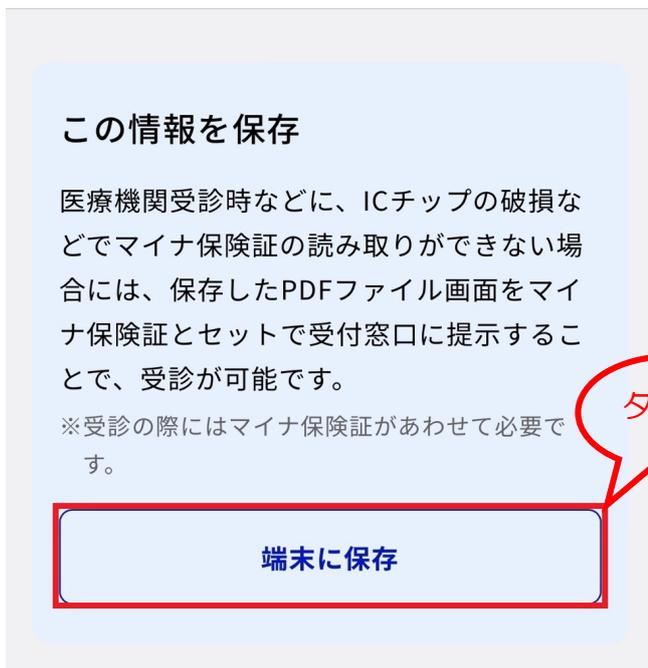
(1) ログイン後、健康保険証をタップ



(2) 画面下までスクロール



(3) 端末に保存をタップ



(4) PDF を保存し赤枠の部分を確認

