

令和7年8月1日から使用する 後期高齢者医療制度 資格確認書を送付します



資格確認書は7月中に市(区)町村から送付します

小豆色

旧

薄緑色

後期高齢者医療資格確認書

有効期限 令和 年 月 日

被保険者番号

氏名 年 月 日 性別

資格取得年月日

交付年月日

負担割合・発効期日

限度区分・発効期日

長期入院該当日

特定疾病区分・発効期日

保険者番号 3 9 1 2

保険者名 千葉県後期高齢者医療広域連合

印

見本

後期高齢者医療被保険者証

有効期限 年 月 日

被保険者番号

住所

氏名 年 月 日 性別

資格取得年月日

発効期日

交付年月日

一部負担金の割合

保険者番号 3 9 1 2

保険者名 千葉県後期高齢者医療広域連合

印

見本



新
藍色

後期高齢者医療資格確認書

有効期限

被保険者番号

氏名 年 月 日 性別

資格取得年月日

交付年月日

負担割合・発効期日

限度区分・発効期日

長期入院該当日

特定疾病区分・発効期日

保険者番号 3 9 1 2

保険者名 千葉県後期高齢者医療広域連合

印

見本

マイナ保険証または資格確認書で
医療機関・薬局等の受付をしてください

マイナ保険証の利用をご希望の方

利用登録済みの場合 ➡ そのまま医療機関等でご利用ください

未登録の場合 ➡ 医療機関等にある顔認証付きカードリーダーで利用登録できます

資格確認書の利用をご希望の方 ➡ 資格確認書を提示してください

※後期高齢者医療制度ご加入の方には、令和7年8月1日から令和8年7月31日までの間は、マイナ保険証の有無に関わらず、資格確認書を交付する暫定的な運用を行っております。

マイナンバーカードの健康保険証利用についてのお問い合わせ



マイナンバー総合
フリーダイヤル

マイナンバー

0120-95-0178

5番を選択のうえ、音声ガイダンスにしたがってお進みください。

受付時間 平日:9時30分~20時00分
(年末年始を除く) 土日祝:9時30分~17時30分

資格確認書についてのお問い合わせ

千葉県後期高齢者医療広域連合コールセンター ☎0570-066-046
または、お住まいの市(区)町村高齢者医療担当課へ

発行:千葉県後期高齢者医療広域連合 ☎043-216-5011 ホームページ: <https://www.kouiki-chiba.jp/>

ホームページ

