

関 係 各 位

## 資格情報通知書及び資格確認書の送付について

初冬の候、皆様のますますのご健勝を心よりお慶び申し上げます。

平素より組合の事業運営につきまして格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、被保険者の皆様が現在お持ちの被保険者証は、令和 7 年 12 月 1 日で有効期限を迎えます。そこでマイナ保険証をお持ちでない方には資格確認書をお送りし、マイナ保険証をお持ちの方にはマイナ保険証に登録された情報を記載した資格情報通知書をお送り致します。

令和 7 年 12 月 2 日以降は、資格確認書またはマイナ保険証を使って引き続き医療機関へのご受診をお願いいたします。

なお、令和 6 年 12 月 2 日からの保険証の新規発行廃止後の加入または住所変更等の方には、すでに資格確認書または資格情報通知書をお送りしておりますので、今回の送付には同封しておりません。

また、資格確認書の裏面に【臓器提供意思表示欄】がありますので、臓器提供の意思表示に是非ご協力願います。

資格確認書の保管にご配慮いただくと共にご使用等にあたりましては台紙裏面の「注意事項」についてご理解、ご協力をお願い申し上げます。

12 月 1 日以降、現在お持ちの有効期限切れの被保険者証につきましては、ご自分で破棄して頂くか、組合に返還して頂くことも可能となっております。

◎資格情報通知書または資格確認書について氏名(フリガナ)・住所・生年月日(資格確認書のみ)・性別(資格確認書のみ)等をご確認のうえ、誤りがある場合はお知らせ下さい。

◎氏名・住所の変更やご家族に異動のある場合は、14 日以内に届出が必要ですのでご連絡下さい。

◎高校、大学等で親元(組合員の元)を離れる際(住民票を移す場合)は届用紙がございますのでご連絡下さい。



〒062-0931

札幌市豊平区平岸1条8丁目5番12号

北海道薬剤師国民健康保険組合

TEL 011-812-1161

FAX 011-812-1162

URL: <http://www.douyakukokuho.jp/>