

事務連絡
令和6年4月19日

全国中小企業団体中央会 } 御中
日本・東京商工会議所

厚生労働省保険局保険課
厚生労働省保険局医療介護連携政策課

被保険者等への加入者情報等の送付について（協力依頼）

医療保険制度の円滑な実施について、平素より格段のご協力、ご尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

現行の健康保険証の発行については、令和6年12月2日に終了し、マイナ保険証を基本とする仕組みに移行することとしており、現在、マイナ保険証の利用促進に取り組んでおります。

そのような中、医療保険者等において、加入者本人のものと異なる個人番号が登録されていることがないよう、医療保険者に対し事務連絡を発出し、令和6年3月から10月までの間に、原則全ての被保険者等に対して、医療保険者等の把握している加入者情報（個人番号の下4桁を含む）を通知することを依頼いたしました。被用者保険においては、夏から10月までの間に送付することを想定しており、このうち、全国健康保険協会については、9月以降を予定しています。

今後、被用者保険の医療保険者が被保険者等に対して加入者情報を通知するにあたり、確実に情報を届けるためには、事業主のご協力が不可欠となります。

つきましては、貴会におかれては、被保険者等が安心してマイナンバーカードを保険証として利用していただけるようにするための対応であることを踏まえ、下記の対応にご協力いただきますよう、会員企業への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

今般、「被保険者等への加入者情報等の送付について（依頼）」（令和6年1月9日付け厚生労働省保険局保険課、国民健康保険課、高齢者医療課、医療介護連携政策課連名事務連絡）に基づき、協会けんぽや健康保険組合等から事業主に対して協力依頼があることをご了知のうえ、被保険者への加入者情報の通知にあたり、事業主を経由して被保険者に送付することに積極的なご協力をいただきたく存じます。

例えば、全国健康保険協会や健康保険組合から事業所に対して通知書類を郵送し、各事業所において、当該書類を手渡していただくことなどが考えられます。具体的な内容については、各医療保険者から連絡がある予定です。

以上

（別添資料）

- ・ 参考資料（令和6年1月9日付け厚生労働省保険局保険課、国民健康保険課、高齢者医療課、医療介護連携政策課連名事務連絡の概要）

【概要】 加入者情報等の送付について（令和6年1月9日付事務連絡）

【目的】

- これまで、医療保険制度における登録済データの確認作業を実施してきました。これらの取組を踏まえて、加入者の方々に対して、医療保険者が把握している加入者情報（個人番号の下4桁を含む）を通知することで、**情報の正確性を担保し、全ての方に安心してマイナンバーカードを保険証として利用していただけるようにする**ことを目的としています。

【送付の時期】

- 被用者保険においては、**7月以降、10月までの間に**資格情報のお知らせを加入者に送付することを想定しています。

【封入方法・配布方法】

- 誤封入・誤配布を防止する対策を講じたうえで、**世帯単位で送付**することも可能。
- **保険者が必ずしも正確な住所情報を有しているわけではないことや郵送コストの観点から、極力事業主経由での配布が望ましく、ご協力をお願いします。**
 - ※ 個人番号の下4桁については、そのみをもって、個人番号そのものに該当するものではないが、個人番号の一部を切り出したものであることから、必要かつ適切な安全管理措置を講ずる必要がある。そのため、送付にあたっては、念のため特定記録郵便により送付することが原則

参考：令和6年1月9日事務連絡様式1・様式2

様式2：「生年月日、性別及び住所は一致、漢字氏名又はカナ氏名が不一致」又は「住所のみ不一致で複数の有効な資格なし」、その他返信がないもの

(整理番号)XXX-XXX-XX
(種別)ご本人(被保険者)様/ご家族(被扶養者)様

佐藤 太郎 様

様式1
(5情報一致等)

(保険者名)
(保険者番号)

資格情報のお知らせ

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします(令和6年〇月〇日時点)。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

| | | | |
|---------|----------|----|---------------------|
| 記号 | 000 | 番号 | 00000000 (枝番) 00 |
| 氏名 | 佐藤 太郎 | | |
| フリガナ | サトウ タロウ | | |
| 負担割合 | 3割 | | |
| 資格取得年月日 | 平成〇年〇月〇日 | | |
| 保険者名 | 〇〇 | | |

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元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)。

なお、現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号(マイナンバー)は次のとおりです(12桁のうち下4桁のみ表示)。万が一、表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号(マイナンバー)の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

**** * 6825

右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)

資格情報のお知らせ
令和〇年〇月〇日発行
(保険者名)
(保険者番号)

記号 000 番号 00000000 (枝番) 00
氏名 佐藤 太郎
負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

(整理番号)XXX-XXX-XX
(種別)ご本人(被保険者)様/ご家族(被扶養者)様

佐藤 太郎 様

様式2
(一部不一致等)

(保険者名)
(保険者番号)

資格情報のお知らせと個人番号(マイナンバー)確認のお願い

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします(令和6年〇月〇日時点)。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

| | | | |
|---------|----------|----|---------------------|
| 記号 | 000 | 番号 | 00000000 (枝番) 00 |
| 氏名 | 佐藤 太郎 | | |
| フリガナ | サトウ タロウ | | |
| 負担割合 | 3割 | | |
| 資格取得年月日 | 平成〇年〇月〇日 | | |
| 保険者名 | 〇〇 | | |

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元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)。

なお、現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号(マイナンバー)は次のとおりですのでご確認ください(12桁のうち下4桁のみ表示)。

表示されている下4桁の数字が、ご自分の個人番号(マイナンバー)の下4桁と一致していない場合には、保険者までご連絡ください。

**** * 6825

右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)

資格情報のお知らせ
令和〇年〇月〇日発行
(保険者名)
(保険者番号)

記号 000 番号 00000000 (枝番) 00
氏名 佐藤 太郎
負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です