

(組合員)

100-80000001- 100-12-123456789012-00
ご本人(組合員)様

組合 太郎 様

福岡県市町村職員共済組合
保険者番号 32400418
812-0044
福岡県 福岡市 博多区
千代4丁目1番27号
福岡県自治会館内
電話番号 092-651-2463

あなたの共済組合
の資格情報です

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

あなたの加入する共済組合の資格情報を下記のとおりお知らせします(令和5年4月1日時点)。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	123	番号	7890 (枝番) 01
氏名	組合 太郎		
フリガナ	クミア タロウ		
高齢受給者一部負担割合	-		
資格取得年月日	平成30年9月1日		
保険者名	福岡県市町村職員共済組合		

70歳以上の方は、
窓口負担割合(2割、3割)
を確認できます

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、
ご自身の共済組合の資格情報を確認することができます。ぜひご活用ください。

- マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら -



スマートフォンでも資格情報を
確認できます

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、ご自身の個人番号(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。

**** * 0011

あなたのマイナンバーの
下4桁です

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5年9月1日発行
福岡県市町村職員共済組合
保険者番号 32400418

記号 123 番号 7890 (枝番) 01
氏名 組合 太郎
高齢受給者一部負担割合 -

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

点線で切り取り、カード型の「資格情報の
お知らせ」として利用できます