

各公民館長・組長 様

五ヶ瀬町長 小 迫 幸 弘
(公 印 省 略)

後期高齢者医療資格確認書の発送について

日頃から後期高齢者医療制度につきまして、格別のご理解とご支援をいただきありがとうございます。

後期高齢者医療被保険者証の発行については、マイナ保険証を基本とする仕組みへの移行に伴い、令和6年12月1日をもって終了し、令和6年12月2日以降に新規加入や変更等があった方には資格確認書を交付しています。資格確認書は、これまでの被保険者証の代わりとなるものです。

後期高齢者医療制度へご加入の皆様には、マイナ保険証の利用登録の有無にかかわらず、下記のとおり、「後期高齢者医療資格確認書」が発送されますので、組回覧にて周知をお願いいたします。

なお、現在使用している資格確認書及び青色の被保険者証は、有効期限（令和7年7月31日）をもって無効となります。有効期限を過ぎましたら使用されないようご注意ください。

ご不明な点がございましたら、町民課後期高齢者医療保険担当までお問合せください。

記

1. 発送される月

- 令和7年7月中に宮崎県後期高齢者医療広域連合から発送

2. 資格確認書

- 右に示しています見本のハガキサイズのものになります。
- 色はオレンジ色です。

※ 医療機関受診時などは、資格確認書またはマイナ保険証をご提示ください。

後期高齢者医療資格確認書	
有効期限 令和 8年 7月31日	
交付年月日 令和 7年 8月 1日	
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
住 所	宮崎県宮崎市橋通東1丁目1111
氏 名	広域 花子
性 別	女
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
負担割合	〇割
発効期日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
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 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 4 5 * * * * 宮崎県後期高齢者医療広域連合 公 印

五ヶ瀬町役場 町民課 住民保険係
後期高齢者医療保険担当

TEL 0982-82-1704 FAX 0982-82-1721