

越谷市





越谷市

⑦ 「回答詳細」の画面が表示されます。画面を下にスクロールして	⑧一1 被保険者が「本人」の場合の資格情報です。
ください。	(※この画面をスクリーンショットし、ご家庭のプリンタや
	コンビニ等で印刷することができます。)
☆ nyna.go.jp/SCK1401_02 + 回 : マイナポータル 回答詳細	あなたの健康保険証等情報 令和〇年〇〇月〇〇日時点 被保険者資格情報
申し込み条件	
健康・医療健康保険証等情報	記号・000 番号・0000 枝番:00 フリガナ 00000000 氏名 00
回 取得依頼対象日 00年00月00日	生年月日: 0000年00月00日 性別 0
確認曰: <u>00年00月00日</u>	資格取得年月日 0000年00月00日
□	本人・家族の別 本人 保険者等番号 00000000
	保険者名 00000000
CSVをダウンロードする	裏面記載情報を表示 ①
あなたの健康保険証等情報 	限度額適用認定証関連の情報
令和〇年〇〇月〇〇日時点	認定証区分 限度額適用認定証
被保険者資格情報	適用区分 〇

