

99999 - 99999999

大阪市職員共済組合  
保険者番号 32270316

参考 2

組合員氏名 大阪 太郎 様

530-8201  
大阪府大阪市北区  
中之島1丁目3番20号

電話番号 06-6208-7591~7593

## 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	1	番号	99999999 (枝番) 00
氏名	大阪 太郎		
フリガナ	オオサカ タロウ		
高齢受給者一部負担割合	—		
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
保険者名	大阪市職員共済組合		

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 —



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、共済組合までご連絡ください。

\*\*\*\* \*\*\*\* 9999

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6年10月25日発行  
大阪市職員共済組合  
保険者番号 32270316

記号 1 番号 99999999 (枝番) 00  
氏名 大阪 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

99999 - 99999999

大阪市職員共済組合  
保険者番号 32270316

参考 2

組合員氏名 大阪 太郎 様  
被扶養者氏名 大阪 花子 様

530-8201  
大阪府大阪市北区  
中之島1丁目3番20号

電話番号 06-6208-7591~7593

## 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	1	番号	99999999 (枝番) 01
氏名	大阪 花子		
フリガナ	オオサカ タカコ		
高齢受給者一部負担割合	2割		
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
保険者名	大阪市職員共済組合		

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、共済組合までご連絡ください。

\*\*\*\* \*\*\*\* 8888

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6年10月25日発行  
大阪市職員共済組合  
保険者番号 32270316

記号 1 番号 99999999 (枝番) 01  
氏名 大阪 花子  
高齢受給者一部負担割合 2割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です