

被保険者 各位

プロテリアル健康保険組合

プロテリアル健保加入者の

「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

掲題の件、行政からの要請により加入者自身に健康保険組合に登録がある資格情報と個人番号（マイナンバー）をご確認いただくこととなりました。

10月25日(金)正午よりプロテリアル健康保険組合のホームページから被保険者（扶養者を含む）各位の「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」の閲覧が可能となりましたので、夫々の内容を必ずご確認くださいますようお願いいたします。

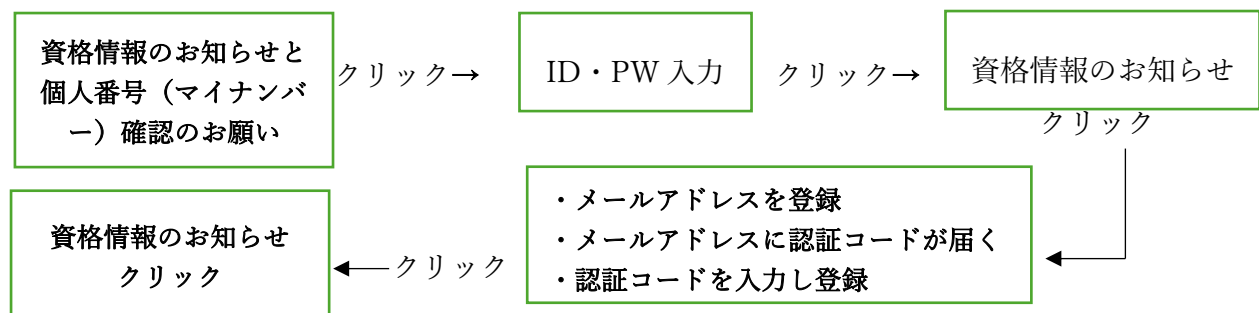
1. 記載内容

「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」には次の資格情報が記載されています。

- (1) 保険証の記号・番号
- (2) 氏名・フリガナ
- (3) 医療費の負担割合（70歳以上の方のみ）
- (4) 資格取得年月日
- (5) 保険者名
- (6) マイナンバーの下4桁の数字

2. 閲覧方法

資格情報のお知らせを閲覧するには、健康保険組合のホームページから



3. 誤りのある場合の連絡

表示されている資格情報に誤りがある場合は、11月末までに健康保険組合までご連絡をお願いします。

<健保連絡先> プロテリアル健康保険組合 担当：中村、伊藤

Tel.03-5990-2182 E-mail:proterial-kenpo.info@kenpo.proterial.com

4. その他

本件に関するお問い合わせはプロテリアル健康保険組合（担当：中村、伊藤）までお願いいたします。

以 上