

令和6年6月10日

事業主様

東京都電機健康保険組合
(公印省略)

「資格情報のお知らせ」の送付について

平素より、当健康保険組合の事業運営に格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和6年12月2日の「保険証の廃止」にあたり、令和6年8月末ごろ事業主様を通じて、加入する全ての方に「資格情報のお知らせ」を送付いたします。

このお知らせは、健康保険組合への保険給付の申請や各種お申込みの際に必要な健康保険の資格情報のご案内と、併せて健康保険組合が把握している加入者情報（個人番号の下4桁を含む）をご案内し、情報の正確性を担保し、全ての方に安心してマイナンバーカードを保険証として利用していただけるようにすることを目的としてお送りいたします。

つきましては、大変ご多忙のところ恐縮でございますが「資格情報のお知らせ」について、被保険者等への配布のご協力をよろしくお願い申し上げます。


記

送付予定日	令和6年8月末送付予定
送付対象者	令和6年6月末現在、在籍している全加入者 ※マイナンバーの登録がない方は対象外となります。（別途ご案内いたします。） ※令和6年7月以降に加入する方については、別途ご案内いたします。 ※令和6年7月～8月末までの間に喪失した方については、取りまとめのうえ健保組合へ返送してください。
送付物	「資格情報のお知らせ」 <別添1>の様式を参照>
封入単位	1つの封筒に世帯ごとに取りまとめて封入 ※ご家族の分をまとめて封入
送付方法	世帯ごとの封筒を、被保険者の番号順に梱包し、事業主宛に一括して送付

「資格情報のお知らせ」の被保険者等への配布について、ご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。


<この件に関するお問い合わせ先>
【企画課 03-3834-7211】

【資格情報お知らせ（様式1）】

(整理番号)XXX,XXX,XX (種別)ご本人(被保険者)様/ご家族(被扶養者)様		様式1 (5情報一致等)	
佐藤 太郎 様		(保険者名) (保険者番号)	
資格情報のお知らせ			
あなたの加入する健康保険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	000	番号	00000000 (枝番) 00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サトリ タロウ		
負担割合	3割		
資格取得年月日	平成〇年〇月〇日		
保険者名	〇〇		
<p>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、 ご自身の健康保険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。</p> <p>- マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら -</p>  <p>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）。</p> <p>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（12桁のうち下4桁のみ表示）。万が一、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、保険者までご連絡ください。</p> <p style="text-align: center;">**** * 6825</p>			
<p>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)</p>		<p>資格情報のお知らせ 令和〇年〇月〇日発行 (保険者名) (保険者番号)</p> <p>記号 000 番号 00000000 (枝番) 00 氏名 佐藤 太郎 負担割合 3割</p> <p style="text-align: center;">受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です</p>	

※5 情報（氏名、カナ、生年月日、性別、住民票住所）が住民基本台帳と一致している方の様式
※用紙右下の切り取り線で切り取り、マイナンバーカードと一緒に携帯し、健康保険組合への
各種申請の際の確認や、医療機関等の窓口において、機器の故障などマイナンバーカードで資
格確認ができない場合にご利用ください。マイナンバーカードとこのお知らせを提示すること
により保険診療が受けられます。

【資格情報お知らせ（様式2）】

(整理番号)XXX,XXX,XX (種別)ご本人(被保険者)様/ご家族(被扶養者)様		様式2 (一部不一致等)	
佐藤 太郎 様		(保 健康保険の資格情報	
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			
あなたの加入する健康保険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	000	番号	00000000 (枝番) 00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サトリ タロウ		
負担割合	3割		
資格取得年月日	平成〇年〇月〇日		
保険者名	〇〇		
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、 ご自身の健康保険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 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、保険者までご連絡ください。			
**** ** 6825		マイナンバー下4桁	
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 令和〇年〇月〇日発行 (保険者名) (保険者番号) 記号 000 番号 00000000 (枝番) 00 氏名 佐藤 太郎 負担割合 3割 受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です	

※5 情報（氏名、カナ、生年月日、性別、住民票住所）のうち、氏名や住民票住所が表記ゆれ等により一部不一致の方の様式

※用紙右下の切り取り線で切り取り、マイナンバーカードと一緒に携帯し、健康保険組合への各種申請の際の確認や、医療機関等の窓口において、機器の故障などマイナンバーカードで資格確認ができない場合にご利用ください。マイナンバーカードとこのお知らせを提示することにより保険診療が受けられます。

令和6年6月10日

事業主様

東京都電機健康保険組合
(公印省略)

「資格情報のお知らせ」送付に係る被保険者等への配布について

平素より、当健康保険組合の事業運営に格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和6年12月2日の「保険証の廃止」に向けて、令和6年8月末ごろ事業主様を通じて、加入する全ての方に「資格情報のお知らせ」を送付いたします。

この「資格情報のお知らせ」の被保険者への配布にあたり、全国に拠点等を展開する事業所様の配布の負担を軽減するため、希望により「資格情報のお知らせ」を被保険者の「所属コード(拠点)」ごとにおまとめし、送付をさせていただきます。

つきましては、下記および裏面の『「所属コード」の利用に関する補足』をご確認のうえ、「所属コード」の利用を希望される場合は、<別添1>『「資格情報のお知らせ」送付にかかる「所属コード」利用希望届出書』の提出をお願いいたします。

大変ご多忙のところ恐縮でございますが「資格情報のお知らせ」の被保険者等への配布について、ご理解、ご協力をよろしくお願い申し上げます。

記

「所属コード」の利用用途	全国に営業所や工場等を展開する事業所が、「資格情報のお知らせ」を被保険者へ配布する際に、効率的に配布できることに利用 ※「所属コード」は今回限りの利用とし、組合内データに保存しません。
「所属コード」の利用確認	「所属コード」を利用希望の場合、「資格情報のお知らせ」送付にかかる「所属コード」利用希望届出書<別添1>に必要事項を記載し健保組合へ提出 提出期限：令和6年6月21日(金)必着

今回の「所属コード」の希望確認は、全国に営業所など拠点を展開する事業所様について、「資格情報のお知らせ」を被保険者へ配布する際に、「所属コード(拠点)」ごとにおまとめ(梱包)することによって、各拠点へ配布しやすくするためのものとなります。

「資格情報のお知らせ」の被保険者等への配布について、ご理解、ご協力をよろしくお願い申し上げます。

<この件に関するお問い合わせ先>
【企画課 03-3834-7211】

裏面あり

【「所属コード」の利用に関する補足】

「所属コード」を利用した場合	世帯ごとの封筒を「所属コード」ごとに梱包し送付 ※封筒の並び順は、被保険者の番号順
「所属コード」を利用しない場合	世帯ごとの封筒を、被保険者の番号順に一括にまとめて梱包し送付
送付対象者	令和6年6月末現在、在籍している全被保険者 ※マイナンバーの登録がない方は対象外となります。(別途ご案内いたします。) ※令和6年7月以降に加入する方については、別途ご案内いたします。 ※令和6年7月～8月末までの間に喪失した方については、取りまとめのうえ健保組合へ返送してください。
対象者データの送付	希望された事業所に、上記対象者データを「電機健保電子配信システム」を利用して、7月8日(月)に送付予定
「所属コード」の付番	上記「対象者データ」に「所属コード」を付番し、電子メールで健保組合へ提出 提出期限：令和6年7月22日(金)必着 ※提出がない場合、「所属コード」を利用しない取り扱いとさせていただきます。
提出先メールアドレス	sec_kikaku@tokyo-denki-kenpo.org
「所属コード」	20桁以内の半角英数字または半角カタカナ ※1「所属コード」に入力できるもの
「所属コード」ファイル種別	Microsoft Excel

※1「所属コード」に入力できるもの

<p>(注1) 以下に所属コードとして使用できるものとできないものを示します。</p> <p>○使用できるもの 「!」「#」「\$」「%」「&」「'」「*」「+」「-」「.」「/」:「<」「>」「=」「@」「[」「]」「¥」「^」「_」「{ }」</p> <p>×使用できないもの 「"」「(」「)」「,」「:」「?」「 」「 」「 」「 」(スペース) その他、「0」や「00000」などのオールスペースや、全角文字を設定することはできません。</p>

【今後の日程予定】

1	令和6年6月10日 (今回の事務連絡)	「資格情報のお知らせ」の送付について 「資格情報のお知らせ」送付に係る被保険者等への配布について 事業主宛に事務連絡
2	令和6年6月21日 (提出期限)	「所属コード」を利用希望する場合、「資格情報のお知らせ」送付にかかる「所属コード」利用希望届出書を健保組合へ提出
3	令和6年7月8日	「所属コード」利用事業所へ、「電機健保電子配信システム」にて、対象者データ(エクセル)を送付
4	令和6年7月22日 (提出期限)	利用希望事業所は、上記送付された「対象者データ」に被保険者の「所属コード」を付番(入力)し健保組合へ提出
5	令和6年8月末	「資格情報のお知らせ」を事業主宛に送付 ※事前にご案内をお送りします。

<この件に関するお問い合わせ先>【企画課 03-3834-7211】

「資格情報のお知らせ」送付にかかる

「所属コード」利用希望届出書

事業所記号 _____

	希望○	担当者名	連絡の取れる電話番号
拠点ごとまとめ希望			
提出時の 送信元メールアドレス			

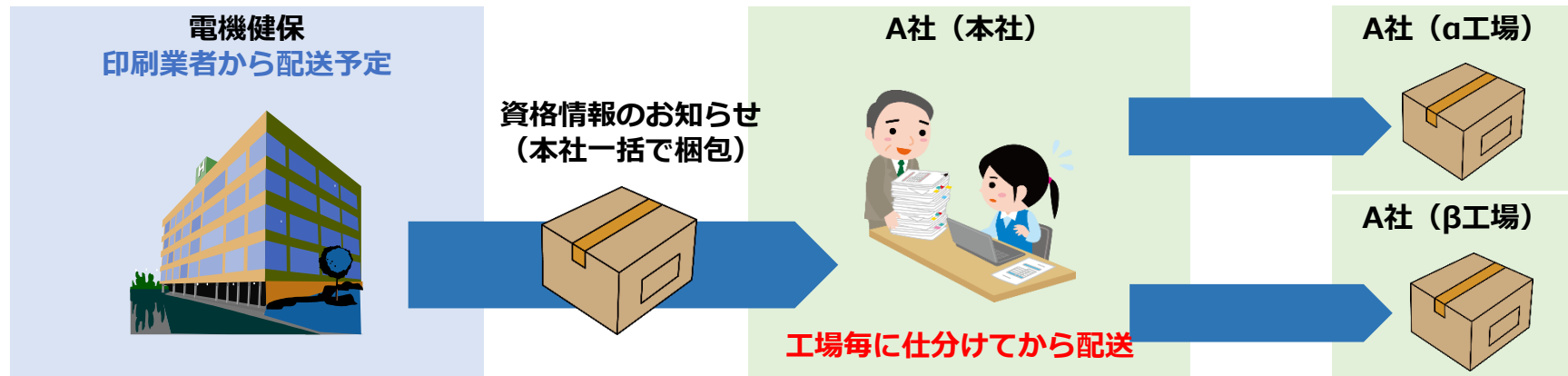
- ◆ この届出書は、各拠点へ配布するご担当者様の事務軽減につなげることを目的とし、全加入事業所本社宛てに一括してお送りする「資格情報のお知らせ」を、予め届け出ていただいた「所属コード」ごとにおまとめするかどうか伺うものです。
- ◆ この届出書の提出は、以下のアドレスへお願いします。その際、必要事項をメールに記載するか、届出書の PDF をメールに添付するか、いずれかの方法でお送りください。
- ◆ 送付準備の都合上、提出期限までに希望がない場合は、「被保険者番号順」にてお送りします。
- ◆ 希望しない場合は提出不要です。

送信先アドレス：sec_kikaku@tokyo-denki-kenpo.org

提出期限：令和 6 年 6 月 21 日（金）必着

<参考> 「所属コードの利用」

所属コードを利用しない場合



所属コードを利用する場合

