

受けなきゃ損！お得な協会けんぽの「生活習慣病予防健診」ぜひご利用ください！！  
協会けんぽの35歳～74歳までの被保険者（ご本人）の健診です。

②保険記号                      ③保険番号(個人ごと)

健康保険 本人(被保険者) 00487  
被保険者証 令和 2年 4月 10日 交付  
記号 21700023 番号 1 (枚数) 00  
氏名 協会 太郎  
生年月日 平成 元年 6月 10日  
性別 男  
資格取得年月日 令和 2年 4月 1日  
事業所名称 株式会社○○○○○○○○  
保険者番号 99999999  
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部  
保険者所在地 ○○市○○町9-99-99

①保険者番号

従来の保険証の場合、上記の番号を、お申込書に記載してお申込みください。

マイナ保険証の場合は、協会けんぽが発行する「資格情報のお知らせ」もしくは「資格確認書」でご確認いただくか、マイナポータルでご確認ください。

