

令和6年9月吉日

岐阜県内保険医療機関・薬局 各位

岐阜県後期高齢者医療広域連合

岐阜県後期高齢者医療制度の資格確認書の様式について（事前周知）

平素は、本広域連合の事業運営について、御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、**令和6年12月2日以降**、現行の被保険者証の新規発行を終了し、**マイナ保険証を使用できない状況にある岐阜県の被保険者**については、氏名、生年月日、被保険者番号、負担割合等が記載された**はがきサイズの「資格確認書」**を発行いたします。

つきましては、下記の資格確認書を窓口で提示されましたら、被保険者証と同様に受付していただきますよう、お願いいたします。

後期高齢者医療資格確認書			
有効期限 令和7年7月31日 交付年月日 令和6年12月2日			
被保険者番号		00000000	
被 保 険 者	住 所	岐阜市〇〇町〇丁目〇番地	
	氏 名	広域 太郎	性 別 男
	生年月日	昭和24年12月2日	
資格取得年月日	令和6年12月2日		
負担割合 発効期日	1割 令和6年12月2日		
限度区分 発効期日	区分Ⅰ 令和6年12月2日		
長期入院該当日			
特定疾病区分 発効期日			
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 2 1 2 0 1 4		岐阜県後 期高齢者 医療広域 連合長之印

・現行の被保険者証は、折りたたみのバタフライ型ですが、資格確認書は、はがき型に変更しますので、御注意ください。

・材質は、上質紙・白色です

・受付時には、有効期限の確認をお願いします。

・現行の被保険者証の資格情報に加えて、「高額療養費限度区分（食事療養標準負担額及び生活療養標準負担額適用区分）」、「長期入院該当日」、「特定疾病区分（記載を希望した方のみ）」の情報が記載されます。

印影は朱色で印刷

※被保険者証廃止に関する情報は、随時、広域連合ホームページに掲載いたします。

【お問い合わせ先】岐阜県後期高齢者医療広域連合 資格電算課

電話：058-387-6368 ホームページ URL：https://www.gikouiki.jp