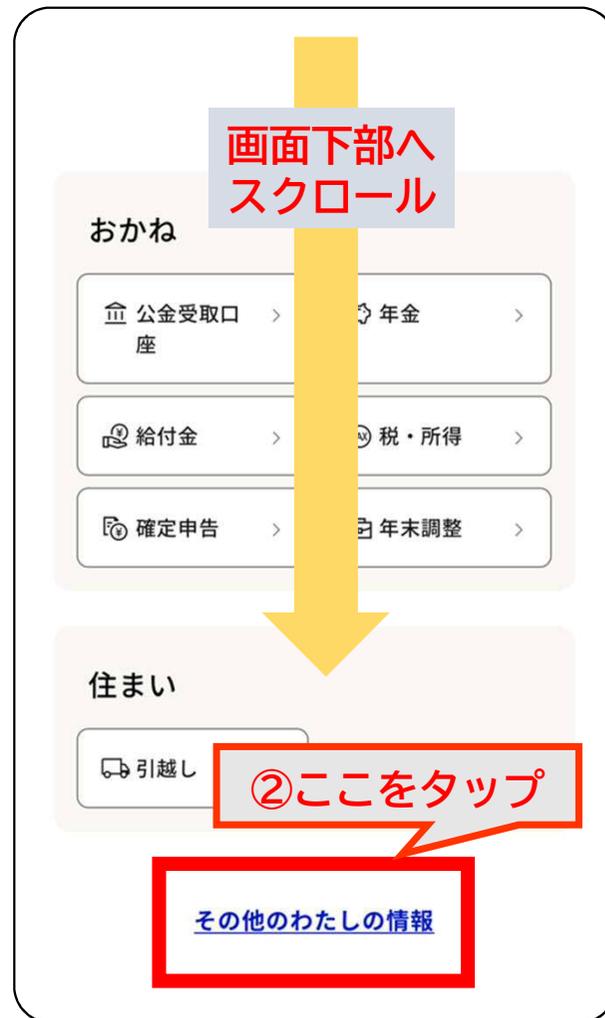


マイナポータル上で新しい勤務先の保険資格情報の確認ができる場合に添付するスクリーンショット箇所

※スクリーンショットの添付でオンライン脱退を申請する場合、**1回の申請で1名分のみ受付**可能



マイナポータル上で新しい勤務先の保険資格情報の確認ができる場合に添付するスクリーンショット箇所

人気の項目 すべての項目

確認したい分野を選んでください。

④ここをタップ

- 健康・医療
- 健康保険証等情報**
保険者名、被保険者証記号・番号・枝番等の健康保険証等の情報
- 医療費通知情報
医療機関等を受診し、医療機関等で支払った医療費の情報
- 予防接種
自治体が保有する予防接種の実施に関する情報（四種混合、BCG、日本脳炎等）

情報の内容 **必須**

健康・医療 **⑤選択**

健康保険証等情報

表示対象日 **必須**

最新の情報を取得
 指定して取得

⑥ここをタップ

表示する

⑦ここをスクリーンショット

あなたの健康保険証等情報

12月2日 日時点

被保険者資格情報

交付年月日	〇〇年12月2日	
記号	00	番号 00 枝番: 00
フリガナ 氏名	カワグチ タロウ 川口 太郎	
生年月日	平成23年10月11日	性別: 男
資格取得年月日	平成30年4月1日	
本人・家族の別	本人	
保険者等番号	000000	
保険者名	〇〇健康保険組合	

以下の必要項目全てを確認できるスクリーンショットを添付してください。
【必要項目】
・時点・交付年月日・記号・番号・氏名・生年月日
・資格取得年月日・保険者名