

後期高齢者医療制度のお知らせ ～保険証および資格確認書の一斉更新について～

■保険証または資格確認書の有効期限が切れます

現在、ご使用の水色の保険証または黄緑色の資格確認書の有効期限が令和7年7月31日(木)をもって満了となるため、8月以降は使用できなくなります。有効期限のご確認をお願いします。

◆水色の保険証をお持ちの方

下記「黄緑色の資格確認書をお持ちの方」以外の方

◆黄緑色の資格確認書をお持ちの方

- ・令和6年12月2日の保険証廃止後に資格取得した方
- ・令和6年12月2日の保険証廃止後に住所変更や負担割合が変更となった方

保険証		資格確認書	
後期高齢者医療被保険者証 有効期限 令和7年 7月 31日 交付年月日 令和6年 7月 1日		後期高齢者医療資格確認書 有効期限 令和8年 7月 31日 交付年月日 令和7年 7月 1日	
被保険者番号	01234567	被保険者番号	01234567
住所	広城市連合町1丁目	住所	広城市連合町1丁目
氏名	広城 太郎	氏名	広城 太郎
性別	男	性別	男
生年月日	昭和 7年 7月 7日	生年月日	昭和 7年 7月 7日
資格取得年月日	平成 20年 4月 1日	資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
発効期日	平成 20年 4月 1日	発効期日	平成 20年 4月 1日
負担割合	1割	負担割合	1割
限度区分	区Ⅱ	限度区分	区Ⅱ
発効期日	平成 20年 4月 1日	発効期日	平成 20年 4月 1日
長期入院該当日	令和 7年 8月 1日	長期入院該当日	令和 7年 8月 1日
特定疾病区分	区分A	特定疾病区分	区分A
発効期日	平成 20年 4月 1日	発効期日	平成 20年 4月 1日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(未)	保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(未)

■黄緑色の「資格確認書」を交付します(色変更なし)

水色

黄緑色

現在、ご使用の水色の保険証または黄緑色の資格確認書の有効期限満了後には、代わりとなる黄緑色の「資格確認書」を交付します。新しい「資格確認書」は、令和7年8月1日から令和8年7月31日までご使用いただけます(お手元に届いてすぐにはご使用できません。)

なお、今回交付する「資格確認書」は、健康保険証の利用登録をしたマイナンバーカード(以下、「マイナ保険証」という。)の保有に関わらず、令和8年7月末まで暫定的な運用として一律で全被保険者へ交付します。

医療機関などへ受診する際に「資格確認書」を提示することで、これまでの保険証と同様にお使いいただけます。一方で、マイナ保険証にはさまざまなメリットがありますので、マイナ保険証をお使いになれる方は、ぜひマイナ保険証をご利用ください。

後期高齢者医療資格確認書	
有効期限 令和8年 7月 31日 交付年月日 令和7年 7月 1日	
被保険者番号	01234567
住所	広城市連合町1丁目
氏名	広城 太郎
性別	男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
負担割合	1割
発効期日	平成 20年 4月 1日
限度区分	区Ⅱ
発効期日	平成 20年 4月 1日
長期入院該当日	令和 7年 8月 1日
特定疾病区分	区分A
発効期日	平成 20年 4月 1日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(未)

■「資格確認書」に限度区分等を記載することができます

黄緑色

資格確認書の右の①～③の欄については、本人の希望に基づいて、申請により併記することができます。

なお、過去に「限度額適用・標準負担額認定証」や「限度額適用認定証」が交付されていた方は、①②がすでに併記されていますが、本人の希望により申請していただくことで資格確認書に併記しないことも可能です。

①限度区分

限度区分の発効期日

②長期入院該当日

③特定疾病区分

特定疾病区分の発効期日

◆限度区分…医療費が高額になったときの自己負担限度額や入院したときの食事代などの区分を示しており、前年の所得に応じて決まります。

◆問い合わせ先

北海道後期高齢者医療広域連合 ☎011-290-5601

または 住民課 戸籍保険グループ

住民課窓口にて行う、マイナンバーカードの休日・夜間申請サポートおよび交付を希望される方は、**随時事前予約が必要**です。予約をしていない方の対応はできませんのでご注意ください。

※窓口の混雑状況などにより、ご希望に沿えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

■申し込み・問い合わせ先 住民課 戸籍保険グループ

広報かみのくに
2025年7月号

