

医療保険の資格情報

この画面のみでは受診できません。マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルをマイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。

2026年4月10日 時点

区	分	一般
記	号	1001
番	号	92848
枝	番	00
フリガナ	ナ	イケダ コキ
氏名	名	池田 好希
保険者番号	号	06134241
保険者名		S U B A R U健康保険組合
資格取得年月日		2012年4月1日
被保険者氏名または世帯主氏名		—
本人・家族の別		本人

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一部負担金割合	—
有効期限	—

(注) 引っ越しや転職等により保険資格に変更があった場合や、表示された有効期限を過ぎた場合、70歳への到達や後期高齢者医療への加入、所得更正等によって一部負担金割合が変更となった場合には、新しい資格情報のPDFファイルを保存してください。

医療保険の資格情報

このページは、必要な場合に限りご提示ください。
なお、この画面のみでは受診できません。マイナ保険証とあわせて
医療機関等の受付に提示してください。

2026年4月10日 時点

戸籍上の情報

フリガナ	登録なし
氏名	登録なし
性別	登録なし

特定疾病療養受療証の情報

受療証（1）

認定疾病名	—
自己負担限度額	—

受療証（2）

認定疾病名	—
自己負担限度額	—

受療証（3）

認定疾病名	—
自己負担限度額	—

（注）マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存した
PDFファイルをマイナ保険証とともに医療機関等の受付に提示
することで受診いただけます。