

各位

徳島県後期高齢者医療広域連合事務局長
(公 印 省 略)

令和7年度後期高齢者医療資格確認書の交付について（通知）

日頃は、後期高齢者医療制度の運営に格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。
さて、後期高齢者医療制度においては、令和8年8月の年次更新までの暫定的な運用として、マイナ保険証の保有の有無に関わらず、加入者全員に資格確認書を交付します。
つきましては、次のとおり資格確認書についてお知らせしますので、確認の徹底に御協力いただきますようよろしくお願いいたします。

1 有効期限

令和8年7月31日（有効期間1年間）

2 記載事項

(1) 負担割合（一部負担金の割合）

令和6年中の収入や所得を基に1年間の自己負担割合を判定しています。

また、有効期間内であっても、転居等による世帯構成の変更や所得更正等により変更される場合があります。

(2) 保険者番号

後期高齢者医療制度は県単位での運営となりますが、県内市町村間において被保険者の住所変更があった場合には保険者番号が変更されます。

(3) 限度区分及び長期入院該当日

後期高齢者医療制度の限度額適用・標準負担額減額認定証または限度額適用認定証をお持ちであった方、もしくは資格確認書に限度区分の記載を希望した方には、一部負担金限度額の適用及び食事療養標準負担額または生活療養標準負担額の適用区分（現役Ⅲ・現役Ⅱ・現役Ⅰ・一般Ⅱ・一般Ⅰ・区Ⅱ・区Ⅰなど）が記載されます。

(4) 特定疾病区分

資格確認書に特定疾病区分の記載を希望した方には、認定を受けている特定疾病（人工透析の場合は「区分A」、血友病の場合は「区分B」、HIVの場合は「区分C」）が記載されます。

3 資格確認書の様式

裏面のとおり

〒771-0135

徳島市川内町平石若松78番地1

徳島県後期高齢者医療広域連合事務局事業課

担 当 資格保険料担当 高田、麻植、古山、國見、喜來

給 付 担 当 北内、杉本

電 話 088-677-3666

裏 面

資格確認書の様式（見本）

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 8 月 1 日
被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0
被 保 険 者	住 所 徳島市洲内町平石若松 78 番地 1 氏 名 広域 太郎 性別 男 生年月日 昭和 25 年 1 月 1 日
資格取得年月日	令和 7 年 1 月 1 日
負担割合 発効期日	1 割 令和 7 年 1 月 1 日 ←
限度区分 発効期日	区Ⅱ 令和 7 年 1 月 1 日 ←
長期入院該当日	令和 7 年 5 月 1 日 ←
特定疾病区分 発効期日	区分 A 令和 7 年 5 月 1 日 ←
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	0 0 0 0 0 0 0 0 徳島県 後期高齢者医療広域連合 公印

有効期限は令和 8 年 7 月 3 1 日とな
っています。

偽造防止用紙を使用しています。

負担割合は全員に記載されています。

限度区分、長期入院該当日、特定疾
病区分の記載が無い場合は、市町村
窓口で手続きを行うことで記載され
るようになります。

※ 裏面には臓器提供に関する意思表示欄があります。

4 保険者番号

8桁（法別番号2桁，都道府県番号2桁，市町村番号3桁，検証番号1桁）の算用数字を組み合わせたものとなります。

市町村名	後期高齢者医療 保険者番号	市町村名	後期高齢者医療 保険者番号
徳 島 市	3 9 3 6 2 0 1 7	神 山 町	3 9 3 6 3 4 2 9
鳴 門 市	3 9 3 6 2 0 2 5	那 賀 町	3 9 3 6 3 6 8 4
小 松 島 市	3 9 3 6 2 0 3 3	牟 岐 町	3 9 3 6 3 8 3 3
阿 南 市	3 9 3 6 2 0 4 1	美 波 町	3 9 3 6 3 8 7 4
吉 野 川 市	3 9 3 6 2 0 5 8	海 陽 町	3 9 3 6 3 8 8 2
阿 波 市	3 9 3 6 2 0 6 6	松 茂 町	3 9 3 6 4 0 1 3
美 馬 市	3 9 3 6 2 0 7 4	北 島 町	3 9 3 6 4 0 2 1
三 好 市	3 9 3 6 2 0 8 2	藍 住 町	3 9 3 6 4 0 3 9
勝 浦 町	3 9 3 6 3 0 1 5	板 野 町	3 9 3 6 4 0 4 7
上 勝 町	3 9 3 6 3 0 2 3	上 板 町	3 9 3 6 4 0 5 4
佐那河内村	3 9 3 6 3 2 1 3	つ る ぎ 町	3 9 3 6 4 6 8 2
石 井 町	3 9 3 6 3 4 1 1	東みよし町	3 9 3 6 4 8 9 8

5 被保険者番号

8桁（受給者番号7桁，検証番号1桁）の算用数字を組み合わせたものとなります。