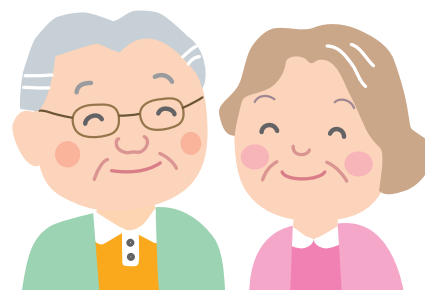


東京都後期高齢者医療の「保険証」 「減額認定証」「限度額認定証」が 更新されます

令和6年8月1日以降お使いいただく新しい保険証、減額認定証および限度額認定証を被保険者の方へ送付しています。以下の点にご留意いただきますようお願いいたします。



1 被保険者証（保険証）

令和6年8月1日からお使いいただく保険証を、すべての被保険者の方にお送りしています。

1. 保険証の色が変わります。

令和6年7月まで→ **水色** 有効期限：令和6年7月31日

令和6年8月から→ **青竹色** 有効期限：令和7年7月31日(1年間) ※令和6年7月中に送付 ※いずれもカードサイズです。

2. 一部負担金（自己負担）の割合は、1割・2割・3割の3区分です。毎年8月1日を基準に負担割合の判定のもととなる収入・所得が変わるため、**令和6年8月1日以降は一部負担金（自己負担）の割合が変更となる方がいます**ので、ご注意ください。

3. 令和6年7月中に住所等の異動があった被保険者の方には、新しい色の保険証が交付されます。新しい色の保険証が提示されましたら、交付年月日をご確認ください。（令和6年7月1日以降の交付年月日であれば、新しい色の保険証は有効です。）

4. マイナンバーカードの健康保険証利用により、オンライン資格確認等システムで被保険者資格を確認できる場合は、被保険者証の提示は不要となります。

5. **令和6年12月2日から**マイナンバーカードと健康保険証が一体化され、同日から**紙の保険証の交付は終了となります**。令和6年12月1日までに交付された青竹色の保険証は、**住所や自己負担割合などに変更がなければ**、保険証に記載されている有効期限（最長で令和7年7月31日）までお使いいただけます。

保険証の見本

水色の保険証

令和6年
7月31日まで使用

後期高齢者医療被保険者証		有効期限
被保険者番号	01234567	令和6年7月31日
住所	千代田区飯田橋三丁目5番1号	
氏名	広域 花子	
生年月日	昭和5年12月30日	性別 女
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	
交付年月日	令和4年10月1日	
一部負担金の割合	1割	
保険者番号	39131234	
保険者名	東京都後期高齢者医療広域連合	

青竹色の保険証

令和6年
8月1日から使用

後期高齢者医療被保険者証		有効期限
被保険者番号	01234567	令和7年7月31日
住所	千代田区飯田橋三丁目5番1号	
氏名	広域 花子	
生年月日	昭和5年12月30日	性別 女
資格取得年月日	平成20年4月1日	
発効期日	令和2年8月1日	
交付年月日	令和6年8月1日	
一部負担金の割合	1割	
保険者番号	39131234	
保険者名	東京都後期高齢者医療広域連合	

※これは見本です。実際の保険証と色味等がやや異なる場合があります。

裏面もご確認ください

◎令和6年12月2日以降、マイナ保険証をお持ちでない方には、「資格確認書」を交付します。

1. 交付対象

マイナ保険証をお持ちでない方のうち、令和6年12月2日以降に

- ①新たに資格取得する方、②資格情報が変更になった方、③紙の保険証が使えなくなった方が対象です。
※令和6年12月2日時点でマイナ保険証をお持ちでないすべての方に交付するものではありません。

2. 申請・交付方法

上記の交付対象となる方には、**本人の申請をいただくことなく**、資格確認書を交付します。

※マイナ保険証をお持ちの方でも、介助者等の第三者が本人に同行して資格確認の補助をする必要があるなど、マイナ保険証での受診が困難である場合は、申請いただくことで資格確認書を交付することができます。ただし、交付申請の受付は令和6年11月頃を予定していますので、それまでは申請・交付することは出来ません。
※申請の受付時期が決まりましたら、ホームページ等でお知らせいたします。

2 限度額適用・標準負担額減額認定証（減額認定証）
および限度額適用認定証（限度額認定証）

- 1. 減額認定証および限度額認定証の色は変わりません。有効期限は令和7年7月31日です。
- 2. 毎年8月1日を基準に適用区分の判定のもととなる収入・所得が変わるため、**令和6年8月1日以降は各証の適用区分（区分Ⅰ、現役Ⅰなど）が変更となる方がいます**ので、ご注意ください。
- 3. 適用区分の判定により、令和6年8月1日以降は減額認定証または限度額認定証が交付されなくなる方もいます。被保険者の方が有効期限の過ぎた減額認定証または限度額認定証を提示されましたら、8月以降も対象であるかどうか、お住まいの市区町村または広域連合にお問合せいただくよう、被保険者の方にお伝えください。
- 4. オンライン資格確認等システムにより被保険者の適用区分を確認できる場合は、減額認定証および限度額認定証の提示は不要となります。
- 5. **令和6年12月2日から**マイナンバーカードと健康保険証が一体化され、同日から**減額認定証および限度額認定証の新規交付は終了となります**。令和6年12月1日までに交付された減額認定証および限度額認定証は、**住所や適用区分などに変更がなければ**、減額認定証及び限度額認定証に記載されている有効期限（最長で令和7年7月31日）まで使うことができます。

3 特定疾病療養受療証

- 1. 有効期限はなく、更新はありません。
- 2. 法令改正により、**証から性別欄が削除されました**。令和4年7月以降、性別欄を削除した証を順次交付しています。性別欄のある従前の証も引き続き有効となります。
- 3. オンライン資格確認等システムにより特定疾病区分を確認できる場合は、特定疾病療養受療証の提示は不要となります。
- 4. 令和6年12月2日からマイナンバーカードと健康保険証が一体化されますが、**特定疾病療養受療証は引き続き交付を行います**。

各証の見本

減額認定証	限度額認定証	特定疾病療養受療証																																																												
<table border="1"><tr><td colspan="2">後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証</td></tr><tr><td>有効期限</td><td>令和7年7月31日</td></tr><tr><td>交付年月日</td><td>令和6年8月1日</td></tr><tr><td>被保険者番号</td><td>01234567</td></tr><tr><td>住所</td><td>東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広城 花子</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>昭和5年12月30日</td></tr><tr><td>発効期日</td><td>令和6年8月1日</td></tr><tr><td>適用区分</td><td>区分Ⅱ</td></tr><tr><td>長期入院該当年月日</td><td>令和6年8月1日 保険者印</td></tr><tr><td>保険者番号並びに保険者の名称及び印</td><td>3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印</td></tr></table>	後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証		有効期限	令和7年7月31日	交付年月日	令和6年8月1日	被保険者番号	01234567	住所	東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号	氏名	広城 花子	生年月日	昭和5年12月30日	発効期日	令和6年8月1日	適用区分	区分Ⅱ	長期入院該当年月日	令和6年8月1日 保険者印	保険者番号並びに保険者の名称及び印	3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印	<table border="1"><tr><td colspan="2">後期高齢者医療限度額適用認定証</td></tr><tr><td>有効期限</td><td>令和7年7月31日</td></tr><tr><td>交付年月日</td><td>令和6年8月1日</td></tr><tr><td>被保険者番号</td><td>76543210</td></tr><tr><td>住所</td><td>東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広城 太郎</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>昭和5年6月1日</td></tr><tr><td>発効期日</td><td>令和6年8月1日</td></tr><tr><td>適用区分</td><td>現役Ⅰ</td></tr><tr><td>保険者番号並びに保険者の名称及び印</td><td>3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印</td></tr></table>	後期高齢者医療限度額適用認定証		有効期限	令和7年7月31日	交付年月日	令和6年8月1日	被保険者番号	76543210	住所	東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号	氏名	広城 太郎	生年月日	昭和5年6月1日	発効期日	令和6年8月1日	適用区分	現役Ⅰ	保険者番号並びに保険者の名称及び印	3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印	<table border="1"><tr><td colspan="2">後期高齢者医療特定疾病療養受療証</td></tr><tr><td>交付年月日</td><td>令和6年8月1日</td></tr><tr><td>認定疾病名</td><td></td></tr><tr><td>被保険者番号</td><td>01234567</td></tr><tr><td>住所</td><td>東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号</td></tr><tr><td>氏名</td><td>広城 花子</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>昭和5年12月30日</td></tr><tr><td>発効期日</td><td>令和6年8月1日</td></tr><tr><td>保険者番号並びに保険者の名称及び印</td><td>3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印</td></tr></table>	後期高齢者医療特定疾病療養受療証		交付年月日	令和6年8月1日	認定疾病名		被保険者番号	01234567	住所	東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号	氏名	広城 花子	生年月日	昭和5年12月30日	発効期日	令和6年8月1日	保険者番号並びに保険者の名称及び印	3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印
後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証																																																														
有効期限	令和7年7月31日																																																													
交付年月日	令和6年8月1日																																																													
被保険者番号	01234567																																																													
住所	東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号																																																													
氏名	広城 花子																																																													
生年月日	昭和5年12月30日																																																													
発効期日	令和6年8月1日																																																													
適用区分	区分Ⅱ																																																													
長期入院該当年月日	令和6年8月1日 保険者印																																																													
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印																																																													
後期高齢者医療限度額適用認定証																																																														
有効期限	令和7年7月31日																																																													
交付年月日	令和6年8月1日																																																													
被保険者番号	76543210																																																													
住所	東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号																																																													
氏名	広城 太郎																																																													
生年月日	昭和5年6月1日																																																													
発効期日	令和6年8月1日																																																													
適用区分	現役Ⅰ																																																													
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印																																																													
後期高齢者医療特定疾病療養受療証																																																														
交付年月日	令和6年8月1日																																																													
認定疾病名																																																														
被保険者番号	01234567																																																													
住所	東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号																																																													
氏名	広城 花子																																																													
生年月日	昭和5年12月30日																																																													
発効期日	令和6年8月1日																																																													
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3911311234 東京都後期高齢者医療広域連合 公印																																																													

お問合せ先

東京都後期高齢者医療広域連合 お問合せセンター
TEL:0570-086-519 FAX:0570-086-075