

住所 ●●●●●●

氏名 ●● ●● 様



UC-K2#000001(000001)0101-01/01

武田薬品健康保険組合
保険者番号：06270680
〒541-0045
大阪市中央区道修町2丁目3番8号 武田北浜ビル7階
電話番号

被保険者証廃止にともなう「資格確認書」の交付について

マイナ保険証の利用登録がない被保険者および被扶養者の皆様へ「資格確認書」を交付しました。
現在使用している被保険者証の返却は不要です。以下の留意点をご一読ください。

※作成基準日は令和7年10月2日現在の登録状況としていますため、既にマイナ保険証の利用登録をされた方や、資格喪失等で「資格確認書」が不要な方は当健保組合へご連絡ください。

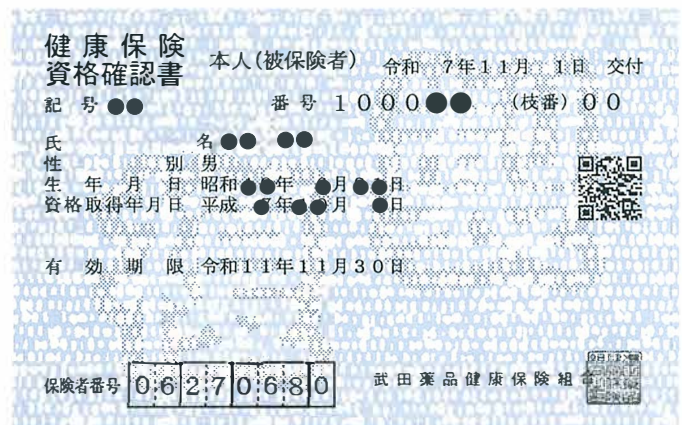
<留意点>

- ・資格確認書に記載されている氏名、生年月日をご確認ください。
 - ・本資格確認書の有効期間は令和11年11月30日です。
 - ・有効期間内に脱退する場合は、本資格確認書は当健保組合へご返却ください。
 - ・現在使用中の被保険者証は令和7年12月2日以降使用できなくなります。
- 必ず本資格確認書をご使用になるか、マイナ保険証をご登録ください。

<お問合せ先>

武田薬品健康保険組合：DL_Kenpo_qa@takeda.com

以下のブルーの部分をはがすとカード
証としてご利用いただけます。



↑ここを下に折り曲げてはがしてください。

上のカードをはがしてご利用いただくこともできます