## 自己負担限度額の確認方法 (マイナ保険証をお持ちの方の場合)

準備するもの

- 本人のマイナンバーカード
- ・マイナンバーカードの暗証番号(利用者証明用電子証明書) ※数字4桁
- ・ マイナポータルアプリ

※マイナ保険証をお持ちでない方は、ご自身の加入している健康保険で負担区分証明書等の発行を受けてください。



マイナポータルアプリを開きます。

②アプリにログインします。

③マイナンバーカードの暗証番号を入力。 (利用者証明用電子証明書用※数字4桁)



④画面の指示に従い、マイナンバーカード を読み取ります。

⑤ログイン後の画面を下へスクロールします。





⑥「その他のわたしの情報」をクリック。

⑦「健康・医療」をクリック。

⑧「健康保険証等情報」をクリック。

8:54 &	<b>.11</b> 5G 🛲		
	myna.go.jp		
情報の内容	<b>A</b>		
健康・医療			
健康保険証等情	報 ▼		
表示対象日 🛛	a)		
○ 最新の情報を	取得		
○ 指定して取得			
2025年	v	]	
1月	▼ 22日 ▼		
<ol> <li>保険資格・医想 ている場合が 詳しくはよく い。</li> </ol>	寮費通知情報等の開覧を停止 あります。 あるご質問を参照してくださ		
	表示する ▶		
_	戻る		

⑨「指定して取得」を選択し、確認したい 年月を入力して「表示する」をクリック。

8:54 <b>薬</b> ◀ マイナボータル		<b>11</b> 4G 🗩					
	myna.go.jp		Û				
マイナポータル							
区分							
記号	番号:	枝都	\$:				
フリガナ 氏名							
生年月日:				性別			
資格取得年月	B						
本人・家族の							
保険者等番号	7						
保険者名							
裏面記載	情報を表示			۲			
限度額適用認定証関連の情報							
認定証区分							
適用区分							
$\leftarrow$	$\rightarrow$ -	F	2	•••			

⑩ご自身の加入保険情報と、自己負担限度額の区分が確認できます。 この画面のスクリーンショットを提出してください。

提出はこちらから 『添付書類送信フォーム』

. . . . . . . . . . . . . . . .



> 【問合せ先】 いなべ市役所 保険年金課 福祉医療係 TEL 0594-86-7811 FAX 0594-86-7863