

## 不一致の内容に応じた対応について

凡例

○：一致

×：不一致

空欄：一致・不一致を問わない

## (1) 令和5年9月15日時点で加入中の被保険者及び被扶養者

No.	生 年 月 日	性 別	氏 名	カ ナ 氏 名	住 所	資 格 重 複	資 格 情 報	医 療 情 報	対 応 概 要
(1)	×						停止	停止	個人番号の再提出を求める
(2)	○	×					停止	停止	個人番号の再提出を求める
(3)	○	○	×	×	○		閲覧	停止	加入者情報の確認依頼
(4)	○	○	×	○	×		閲覧	停止	加入者情報の確認依頼
(5)	○	○	○	×	×		閲覧	停止	加入者情報の確認依頼
(6)	○	○	×	○	○		閲覧	閲覧	令和6年度に確認 (※)
(7)	○	○	○	×	○		閲覧	閲覧	令和6年度に確認 (※)
(8)	○	○	○	○	×	有	閲覧	停止	加入者情報の確認依頼
(9)	○	○	○	○	×	無	閲覧	閲覧	令和6年度に確認 (※)
(10)	○	○	○	○	○		閲覧	閲覧	

※資格情報のお知らせ等を送付する際に併せて確認

## (2) 令和5年9月15日時点で喪失済の被保険者及び被扶養者

No.	生 年 月 日	性 別	氏 名	カ ナ 氏 名	住 所	資 格 情 報	医 療 情 報	対 応 概 要
(1)	×					停止	停止	マイナポータル上で周知
(2)	○	×				停止	停止	マイナポータル上で周知
(3)	○	○	×	×	○	閲覧	停止	マイナポータル上で周知
(4)	○	○	×	○	×	閲覧	停止	マイナポータル上で周知
(5)	○	○	○	×	×	閲覧	停止	マイナポータル上で周知
(6)	○	○	×	○	○	閲覧	停止	マイナポータル上で周知
(7)	○	○	○	×	○	閲覧	停止	マイナポータル上で周知
(8)	○	○	○	○	×	閲覧	停止	マイナポータル上で周知
(9)	○	○	○	○	○	閲覧	閲覧	