

ご覧いただくためにはパスワードの入力が必要です。  
パスワードは健康保険被保険者証（カード）の保険者番号の下4桁となります。

●●●●  ログイン

パスワードを保存

健康保険 本人 (被保険者)	平成00年00月00日交付
被保険者証 記号	0 番号 00000
氏名	健保 太郎
生年月日	昭和00年00月00日
資格取得年月日	平成00年00月00日
事業所所在地	東京都〇〇区〇〇〇丁目0番0号
事業所名称	〇〇〇〇株式会社
保険者所在地	東京都〇〇区〇〇〇町0丁目0番0号
保険者番号・名称	0:0:0:0:0:0:0:0 ●●●●健康保険組合 TEL:03-0000-0000

あなたの保険証のこの部分に記載されている8桁の数字（保険者番号）の下4桁がパスワードです。