

# 1. 「資格情報のお知らせと個人番号（マイナンバー）確認のお願い」 詳細

送付の目的	アイシン組合が把握している資格情報と個人番号下4桁を通知し、加入者ご本人様に確認頂くことで、マイナンバーカードを健康保険証として安心して利用頂くため
案内 記載内容	①記号番号枝番 ②氏名 ③フリガナ ④負担割合※ ⑤資格取得年月日 ⑥保険者名 ⑦個人番号下4桁 ※④の負担割合は70歳以上の方に交付の高齢受給者証をお持ちの方のみ記載
送付対象者	2024年8月9日現在、アイシン健保加入者で、かつアイシン健保にマイナンバーが登録されている加入者※ ※一部、紐づけ確認ができてない場合は対象外
送付方法	事業所経由で送付（任意継続の方は自宅郵送） 原則、世帯単位での送付（6名以上の場合は個人単位）
送付時期	2024年9月18日以降、順次送付