

記入例（ホームページ掲載）をご参照の上、必要書類を添付してご送付ください。

申請書類の送付先は、事業所によって異なります。
「被保険者等の記号」をご確認の上、【提出先】へご送付ください。
「被保険者等の記号」は以下①～③で確認することができます。

- ① マイナポータルの画面
- ② 資格情報のお知らせ
- ③ 資格確認書

※本紙の2ページ目も参照ください。

提出先を間違えないように気を付けてお送りください。
提出先を間違えると、支給されるまでに時間がかかりますので予めご了承ください。

● SATO社会保険労務士法人へ業務委託をしている会社

被保険者等の記号			【提出先】と【問合せ先】が異なりますのでご注意ください	
1000 1001 1047 1048 1049 1050 1052 1060 1062 1067 1075 1079 1084 1261 1286 1344	1388 1561 1563 2041 5001 5002 5003 5008 7008 8061 8062 8170 8175 8176 8178 8180		「提出先」	SATO社会保険労務士法人 三菱ケミカルグループ担当 【住 所】 〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島3丁目5-2 新居第10ビル 3F 【メー ル】 sato-mccgroup@sato-group.com 【電話番号】 06-6886-5356（三菱ケミカルグループ専用） 送付期日につきましては、SATO社へご確認ください。 ※紛失防止のため、簡易書留等の追跡が出来る方法でお送りください。
				「問合せ先」 当健保組合はイーウェル社に現金給付の事務処理を一部委託をしています。 以下までお問合せください。 株式会社イーウェル 健保BPOセンター 【住 所】 〒550-0002大阪市西区江戸堀1丁目23-37 CAMCO肥後橋ビル4階 【メー ル】 mcckenpo-bpo@ewel.co.jp （三菱ケミカル_健保BPOセンター） 【電話番号】 050-1704-2811 *BPOセンターから架電させていただく際は発信専用番号（050-1702-4522）を使用します。 【営業時間】 平日 10:00～17:30（年末年始除く）

● SATO社会保険労務士法人へ業務委託をしていない会社

被保険者等の記号			【提出先】と【問合せ先】が異なりますのでご注意ください	
1065 1250 2040	6066 8084 8086	8168 8169 8171 8172	【提出先】 各事業所の健保担当 送付期日につきましては、各事業所の健保担当者へご確認ください。	
			【問合せ先】 三菱ケミカル健康保険組合 【メー ル】 MCJP-MBX-MKH_KENPOHH@mchcgr.com	

● 任意継続被保険者（被保険者等の記号:820）の方
三菱ケミカル健康保険組合の資格を喪失した方

【提出先】 および 【問合せ先】		当健保組合はイーウェル社に現金給付の事務処理を一部委託をしています。 以下までご提出・お問合せください。 株式会社イーウェル 健保BPOセンター 【住 所】 〒550-0002 大阪市西区江戸堀1丁目23-37 CAMCO肥後橋ビル4階 【メー ル】 mcckenpo-bpo@ewel.co.jp （三菱ケミカル_健保BPOセンター） 【電話番号】 050-1704-2811 *BPOセンターから架電させていただく際は発信専用番号（050-1702-4522）を使用します。 【営業時間】 平日 10:00～17:30（年末年始除く） ※紛失防止のため、簡易書留等の追跡が出来る方法でお送りください。 ※退職後に在職中の期間を含む請求を行う場合は、在職時の記号の提出先へ送付ください。
--------------------------------	--	---

支給時期	毎月、月末最終営業日の前日までに受領した書類（不備のない状態のもの）については、翌月に支給いたします。	
	ただし、お勤めされている事業所によっては、給付金を事業所宛てにお支払いしているため、翌月から1～2ヶ月後となります。	
	▼給付金の支払先	
	従業員の方	給与に併せて支給
	任意継続被保険者（被保険者等記号：820）	金融機関の月末最終営業日に保険料引落口座へ
	資格を喪失された方	金融機関の月末最終営業日に請求書・申請書類に記載した指定口座へ

● 「記号」の確認方法 ※①②③のいずれかで確認いただくことができます。

- ① 「マイナポータル」の画面で確認する
- ② 「資格情報のお知らせ」で確認する

マイナポータルアプリからログインをする。

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

メンテナンス情報

言語(Language)

健康保険証

マイナバーカード利用

登録済

資格情報

この情報は画面下部から保存できます。

区分

交付年月日

記号

番号

この情報を保存

医療機関受診時などに、ICチップの破損などでマイナ保険証の読み取りができない場合には、保存したPDFファイル画面をマイナ保険証とセットで受付窓口に提示することで、受診が可能です。

※受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です。

端末に保存

区分

被保険者資格情報

交付年月日

〇〇年〇月〇日

記号

9999

番号

99999999

枝番

00

フリガナ

ミソビシ タロウ

氏名

三菱 太郎

生年月日

〇〇年〇月〇日

資格情報のお知らせ

(交付者名)

(保険者番号)

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。

なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号

9999

番号

99999999

(枝番 00)

氏名

三菱 太郎

佐藤 太郎

フリガナ

ミソビシ タロウ

負担割合 (70 歳以上のみ記載)

〇割

適用開始年月日

平成〇年〇月〇日

交付年月日

令和〇年〇月〇日

※ 70 歳以上の場合、負担割合のほか、有効期限、有効期日を記載。(下部の切り取り箇所も同様)

スマートフォンをお持ちの方は、以下の QR コードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら

マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます (スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます)。

下部を切り取ってご利用いただくこともできます (このお知らせのみでは受診できません)

資格情報のお知らせ

令和〇年〇月〇日発行

(交付者名)

(保険者番号)

記号 9999

番号 99999999

(枝番 00)

氏名 三菱 太郎

負担割合 〇割 (70 歳以上のみ記載)

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

- ③ 「資格確認書」で確認する。
- (見本：ハガキ型)

健康保険資格確認書								
本人 (被保険者)	令和 6 年 12 月 2 日 交付							
記号	9999	番号	99999999	(枝番) 00				
氏 名	三菱 太郎							
性 別	男							
生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日							
資格取得年月日	令和 4 年 4 月 1 日							
有効期限	令和 7 年 3 月 31 日							
保険者番号	0	6	1	3	9	9	9	9
保険者名称	三菱ケミカル健康保険組合							
保険者所在地	東京都千代田区丸の内 1 丁目 1 番 1 号							