

用紙が不足する場合はコピーして使用してください

緊急連絡カード

団名	スポーツ少年団			
ふりがな		性別	男・女	血液型
氏名		生年月日	平成 年 月 日	(歳)
現住所	〒 - 自宅電話: - -			
緊急連絡先	①	-	氏名	(続柄)
	②	-	氏名	(続柄)
既往症やアレルギー、常時服用している薬がある等、気になることがあれば詳しくお書き下さい。				

※この「緊急連絡カード」と、以下のいずれかの書類を提出してください。

- ①マイナポータルから出力できる「健康保険証の被保険者資格情報」を印刷したもの（別紙参照）
- ②資格確認書のコピー

※必ず保護者の方が記入してください。

※このカードに記載いただいた内容は、緊急連絡用のみ使用します。

※このカードと添付資料は、仙台市スポーツ少年団事務局がシュレッダーにて破棄いたします。

用紙が不足する場合はコピーして使用してください

緊急連絡カード

団名	スポーツ少年団			
ふりがな		性別	男・女	血液型
氏名		生年月日	平成 年 月 日	(歳)
現住所	〒 - 自宅電話: - -			
緊急連絡先	①	-	氏名	(続柄)
	②	-	氏名	(続柄)
既往症やアレルギー、常時服用している薬がある等、気になることがあれば詳しくお書き下さい。				

※この「緊急連絡カード」と以下のいずれかの書類を提出してください。

- ①マイナポータルから出力できる「健康保険証の被保険者資格情報」を印刷したもの（別紙参照）
- ②資格確認書のコピー

※必ず保護者の方が記入してください。

※このカードに記載いただいた内容は、緊急連絡用のみ使用します。

※このカードと添付資料は、仙台市スポーツ少年団事務局がシュレッダーにて破棄いたします。

【マイナ保険証のみ所有している団員のための保険資格証明書類】について

■提出物:

マイナポータルで表示できる「**健康保険証の被保険者資格情報**」を印刷したものを提出してください

■印刷方法

1. マイナポータルにログイン
※マイナンバーカード＋スマートフォン、またはICカードリーダーが必要です。
2. 「あなたの情報」→「健康・医療」→「健康保険証情報」へ進む
3. 「被保険者資格情報」を表示
4. 「印刷する」ボタンからPDF化または印刷
※A4用紙1枚に必要な情報がまとめて表示されます。

■【印刷される内容(例)】

被保険者資格情報(健康保険証の情報)

氏名:山田 太郎(ヤマダ タロウ)

生年月日:2012年4月1日

性別:男

保険者番号:12345678

保険者名:全国健康保険協会 宮城支部

記号:1234

番号:567890

被保険者区分:本人/家族(該当の方)

資格取得日:2020年4月1日

資格喪失日:なし(現在有効)

備考:健康保険証として利用登録済み

印刷日時:2026年6月2日 10:35

※実際の表示内容は、加入している医療保険によって異なります。

※注意点

- ・この印刷物は、正式な健康保険証の代わりにはなりません。
- ・医療機関での受診には原則使用できません。