

報道関係者 各位

令和6年6月25日

【照会先】

保険局 医療介護連携政策課

保険データ企画室

室長 中園 和貴（内線 3227）

総括調整官 土岐 太郎（内線 3122）

室長補佐 鈴木 啓太（内線 3217）

（代表電話）03(5253)1111

（直通電話）03(3695)2174

マイナンバーカードの保険証利用に係る表彰
を実施します（開催案内）

1. 日時：令和6年6月28日（金）13:00～13:30（予定）

2. 場所：鳥取県庁 議会棟 3階 特別会議室

3. 議題：「マイナンバーカードの保険証利用に係る表彰式」

（※当日はフォトセッションあり）

マイナ保険証の利用率向上は、地域の医療機関・薬局の取組によるところが大きいため、地域全体での今後の利用率向上に向けた更なる取組を推進するため、取組が進んでいる地域の関係団体や地方自治体・保険者を表彰することといたしました。

※鳥取県におかれましては、鳥取県医師会及び鳥取県薬剤師会が表彰対象です。

4. 出席者：

公益社団法人鳥取県医師会 会長 清水 正人

一般社団法人鳥取県薬剤師会 会長 原 利一郎

鳥取県知事 平井 伸治

厚生労働省大臣政務官 三浦 靖

中国四国厚生局 次長 清水 俊一 等

5. 傍聴等について

- ・ 会場の都合上、報道関係の方のみの傍聴とさせていただきます。
- ・ 一般の方の傍聴募集及び当日の受付は行いませんので、ご了承ください。
- ・ 報道関係の方で傍聴を希望される方は、会場設営の関係上、あらかじめご連絡くださいますようお願いいたします。

(1) 申込方法

電子メールによりお申し込みください。

- ※ 傍聴を希望される方が多数の場合は、抽選とさせていただきます。
- ※ 申し込まれた方は、当方から特段の連絡がない場合、傍聴いただけます。

(2) 宛先

厚生労働省保険局 医療介護連携政策課 保険データ企画室
suisin@mhlw.go.jp

(3) 記載事項

- ① メール件名は、「マイナンバーカードの保険証利用に係る表彰式傍聴希望」と記載してください。
- ② メール本文に傍聴希望者の以下の情報を記載してください。
 - ・ 氏名（ふりがな）
 - ・ 所属
 - ・ 電話番号
 - ・ メールアドレス
 - ・ カメラの有無

(4) 申込締切

令和6年6月26日（水）17時必着

6. 傍聴される方の留意事項

傍聴に当たっては、次の留意事項を遵守してください。これらを遵守できない場合は、退場していただくことがあります。

- (1) 5分前まで（12:55まで）に会場（3階 特別会議室）へお越しください。
- (2) 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- (3) 携帯電話など音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- (4) 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- (5) その他、事務局職員の指示に従ってください。