

모바일 건강보험증

(가입자격)

성명

생년월일

증번호

조회일자

[상세정보 보기 >](#)

보험급여를 받으실 분

성명

생년월일

급여개시 유효일

[QR 및 바코드 제출하기 >](#)

자격·본인확인용 QR 및 바코드

성명

(QR 이미지)

(바코드 이미지)

접수처에 보여주세요.