

令和7年6月19日

郡市区等医師会 御中

一般社団法人 大阪府医師会  
(公印省略)

## 「私たちをもっと守る、マイナ保険証（第1弾）」動画の提供方法について

平素は本会事業の推進に対し、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、標題の件につき、日本医師会より連絡及び周知依頼がありました。

マイナ保険証の利用促進に向け、健康保険組合連合会において、動画広報コンテンツが制作・公開されたことをご知らせするものです。

当該動画コンテンツについて、医療機関等が施設内 00H 広告（例えば、団体の公式 HP や公式 SNS への掲載、医療機関・薬局等の窓口や待合室などにおけるデジタルサイネージ・動画配信）としてご活用いただけるとのことです。

動画の利用申請につきましては、下記の手順に則っていただければと存じます。

### 【申請可能時期】

動画の利用には健康保険組合連合会への申請が必要となります。令和7年6月9日より、申請受付が開始されております。

### 【「PR 動画利用申請書及び同意書」の取得】

「PR 動画利用申請書及び同意書」は下記 URL もしくは右記二次元コードよりご取得ください。

<https://www.dropbox.com/scl/fo/waj526w9trja0a2o3mc5c/AARaZ9w1AKyoTXlyTp99oQI?rlkey=2lin9wdtsc2up2irsnaq3v3c3&st=sw6yl5wx&dl=0>

パスワード : maina2025

「PR 動画利用申請書及び同意書」のダウンロード方法につきましては、別添資料「申請書ダウンロード方法」をご確認ください。

(別添資料は2ページ目下部の URL もしくは二次元コードよりご覧いただけます。)

### 【健康保険組合連合会のプライバシーポリシー】

健康保険組合連合会のプライバシーポリシーは下記 URL もしくは右記二次元コードよりご覧ください。

<https://www.kenporen.com/privacy/>



次ページへ続く

### 【申請方法】

1. 上記サイトより取得した「PR 動画利用申請書及び同意書」(Excel ファイル)に記載されている内容をご確認の上、ご記入をお願いいたします。

2. 記入した「PR 動画利用申請書及び同意書」に任意のパスワードを設定\*1の上、下記の事務局のメールアドレス宛てに添付の上、ご提出をお願いいたします。その際、件名は「PR 動画利用申請」とし、本文には一切の記載をせず、添付ファイルのみご送付ください。

\*1 パスワードの設定方法は、別添資料「申請書パスワードのかけ方マニュアル」をご確認ください。  
(別添資料は本ページ下部の URL もしくは二次元コードよりご覧いただけます。)

3. 設定したパスワードを記載したメールを、事務局のメールアドレス宛に別途後送いただきますようお願いいたします。同様に件名は「PR 動画利用申請」として、本文にはパスワードのみ記載の上、ご送付ください。

4. 事務局より、いただいたメールアドレス宛てに、動画ファイルを共有するサービス\*2 のダウンロード URL を送付いたします。

\*2 政府情報システムのためのセキュリティ評価制度 (ISMAP) に基づいて安全性の評価を受けたクラウドストレージサービス

### 【遵守いただきたい事項】

○上記【申請方法】の「2.」「3.」に記載の手順につきましては、安全性確保の観点から、必ず実施いただきますようお願いいたします。

○お申し込みの状況によっては、申請書を受領してからダウンロード URL を送付するまでに、4~5 営業日を要する場合がありますので、恐れ入りますがご含みおきいただきますようお願いいたします。

### 【本件に関するご提出先及びお問い合わせ先について】

○マイナ保険証 PR 動画ダウンロードサイト事務局

メールアドレス : [info@mainahokensyou.com](mailto:info@mainahokensyou.com)

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員への周知方、ご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

【別添文書】日本医師会メンバーズルームから日本医師会発出文書の閲覧が可能です。  
[https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsho/data3/sys/2025sys\\_435.pdf](https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsho/data3/sys/2025sys_435.pdf) ※

※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名 : 会員 ID (日医刊行物送付番号) の 10 桁の数字 (半角で入力) です。

宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字です。

パスワード : 生年月日の「西暦の下 2 桁、月 2 桁、日 2 桁」を並べた 6 桁の数字です。(半角入力)



一般社団法人 大阪府医師会総務課企画室

TEL06-6763-7021