

(いままでどおり)

健康保険証をお持ちください

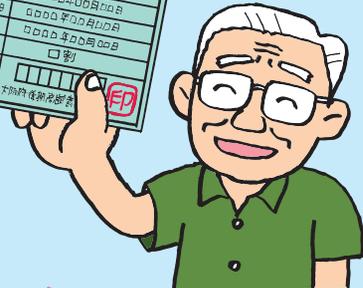


わたしもこれで受診できる♪

作らなくても大丈夫♪



後期高齢者医療保険証	
有効期限 令和 年 月 日	
交付番号 年 月 日	
保険請求者	□□□□□□□□
住所	□□市□□町□□
氏名	保険 太郎
生年月日	□□年□□月□□日
資格取得年月日	□□年□□月□□日
交付年月日	□□年□□月□□日
一級補給金	□□年□□月□□日
保険請求者	□□□□□□□□
交付年月日	□□年□□月□□日
交付者	□□□□□□□□
交付年月日	□□年□□月□□日



マイナ保険証がなくても安心

→12月以降も、「資格確認書」(健康保険証)が自動で届きます