

長寿(後期高齢者)医療制度 被保険者の皆様へ

平成21年
8月から

被保険者証が
切り替わります

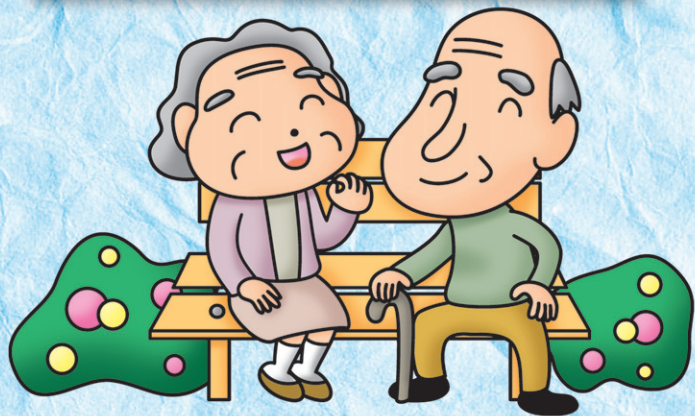
後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成 21 年7月31日	
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
住所	うるま市石川石崎一丁目1番
氏名	長寿 花子 女
生年月日	大正 2年 3月 4日
資格取得年月日	平成20年 4月 1日
発効期日	平成20年 4月 1日
交付年月日	平成20年 4月 1日
一部負担金の割合	1割または3割
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 4 7 0 0 0 0 沖縄県後期高齢者医療広域連合 沖縄県後期 高齢者医療 広域連合印



後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成 22 年7月31日	
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
住所	うるま市石川石崎一丁目1番
氏名	長寿 花子 女
生年月日	大正 2年 3月 4日
資格取得年月日	平成20年 4月 1日
発効期日	平成21年 8月 1日
交付年月日	平成21年 8月 1日
一部負担金の割合	1割または3割
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 4 7 0 0 0 0 沖縄県後期高齢者医療広域連合 沖縄県後期 高齢者医療 広域連合印

有効期限が平成22年
7月31日となります

※被保険者証の色は変わりません。



- ◎新しい被保険者証は、7月下旬までに、お住まいの市町村から郵送又は窓口等で交付します。
- ◎8月からは、医療機関の窓口で新しい被保険者証を見せてください。
- ◎被保険者証が届いたら、住所・氏名・一部負担金の割合を確認してください。

長寿(後期高齢者)医療制度についてのお問い合わせは、お住まいの市町村または沖縄県後期高齢者医療広域連合までご連絡ください。