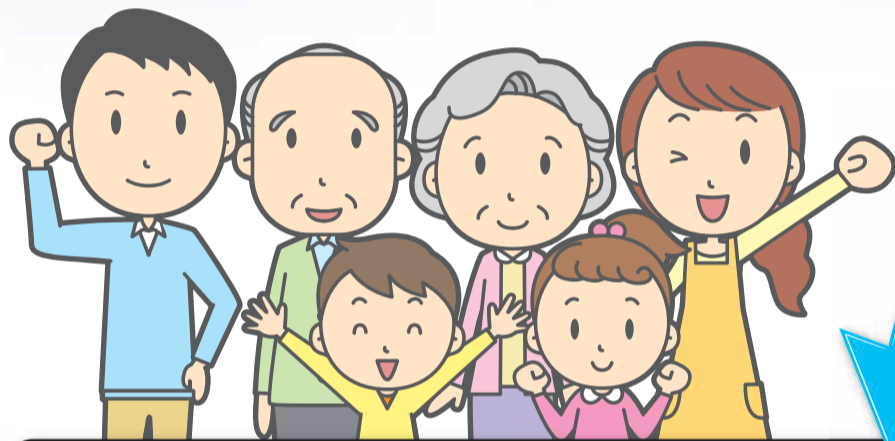


お知らせ

国民健康保険の保険証が
10月1日から変わります。

下地の色が**緑色**から
茶色になります



国民健康保険 被保険者証	有効期限 平成 年 月 日
記 号	番 号
氏 名	性 別
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
世 帯 主 氏 名	
住 所	
保 険 者 番 号	<input type="text"/>
保 険 者 名	

旧

**必ず新しい
保険証で
診療を受けて
ください。**



国民健康保険 被保険者証	有効期限 平成 年 月 日
記 号	番 号
氏 名	性 別
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
世 帯 主 氏 名	
住 所	
保 険 者 番 号	<input type="text"/>
保 険 者 名	

新

お
願
い

- 診療を受けるときは、必ず保険証を提示してください。
- 保険証の記載事項等に変更があったときは、現在診療を受けている医療機関に必ず再提示してください。

市町村国民健康保険