

後期高齢者医療制度

「被保険者証」 更新のお知らせ

7月末までに新しい「被保険者証」をお届けしますので、8月1日から使用してください。(更新のための手続きは必要ありません)

平成25年
7/31
まで

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	平成25年7月31日
被保険者番号	●●●●●●●●
住所	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号
氏名	広域 太郎 男
生年月日	昭和●●年●●月●●日
資格取得年月日	平成●●年●●月●●日
発効期日	平成●●年●●月●●日
交付年月日	平成●●年●●月●●日
一部負担金の割合	●割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9 3 4 X X X X 広島県後期高齢者医療広域連合 印

平成25年
8/1
から

更新後

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	平成26年7月31日
被保険者番号	●●●●●●●●
住所	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号
氏名	広域 太郎 男
生年月日	昭和●●年●●月●●日
資格取得年月日	平成●●年●●月●●日
発効期日	平成●●年●●月●●日
交付年月日	平成●●年●●月●●日
一部負担金の割合	●割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9 3 4 X X X X 広島県後期高齢者医療広域連合 印

- **限度額適用・標準負担額減額認定証**も更新します。認定対象者には、有効期限が平成26年7月31日までのものを被保険者証と一緒にお届けします。
- **特定疾病療養受療証**は、有効期限がありませんので、そのままご使用ください。
- **新しく75歳になられる方**には、誕生日の前月末日までに郵送でお届けします。

被保険者証が届かなかったり紛失したとき

お住まいの市区町の後期高齢者医療担当窓口で、印鑑と本人が確認できるものを持参のうえ、お尋ねください。

8月1日から、更新後の被保険者証を忘れず使用しましょう。



■お問い合わせ先／広島県後期高齢者医療広域連合
TEL 082-502-3010 FAX 082-502-7844
又は、お住まいの市区町の後期高齢者医療担当窓口

