

後期高齢者医療

新しくなり、色も変わります。



被保険者証が更新されます

令和2年
8月から

新

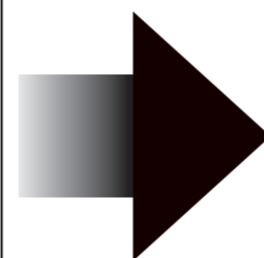
新しい保険証は、お住まいの市区町村から
7月中に交付します。



旧

令和2年7月まで(橙色)

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和 2年 7月 31日
交付年月日	令和 元年 7月 01日
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広城市連合町1丁目
保 険 者 氏 名	広城 太郎 男
生年月日	昭和 7年 7月 7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
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(朱)
北海道後期高齢者医療広域連合	



令和2年8月から(水色)

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和 3年 7月 31日
交付年月日	令和 2年 7月 01日
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広城市連合町1丁目
保 険 者 氏 名	広城 太郎 男
生年月日	昭和 7年 7月 7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
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(朱)
北海道後期高齢者医療広域連合	

限度額適用・標準負担額減額認定証

限度額適用認定証

も更新されます。

旧

令和2年7月まで(黄緑色)

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限	令和 2年 7月 31日
交付年月日	令和 元年 8月 1日
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広城市連合町1丁目
保 険 者 氏 名	広城 太郎 男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
発 効 期 日	令和 元年 8月 1日
適用区分	区分II
長期入院該当年月日	令和 元年 8月 1日 保険者印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(朱)
北海道後期高齢者医療広域連合	

令和2年8月から(黄色)

新

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限	令和 3年 7月 31日
交付年月日	令和 2年 8月 1日
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広城市連合町1丁目
保 険 者 氏 名	広城 太郎 男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
発 効 期 日	令和 2年 8月 1日
適用区分	区分II
長期入院該当年月日	令和 2年 8月 1日 保険者印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 公印(朱)
北海道後期高齢者医療広域連合	

8月1日を過ぎても保険証が届かない場合は、お住まいの市区町村の窓口にお問い合わせください!



お問い合わせ

北海道後期高齢者医療広域連合

〒060-0062 北海道札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館内

電話 011-290-5601 FAX 011-210-5022

ホームページ <https://iryokouiki-hokkaido.jp/>

お住まいの
市区町村窓口
または

