

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3年7月から

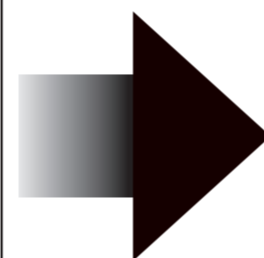
新

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3年7月まで(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
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 01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3年7月から(黄緑色)

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和 4年 7月 31日
交付年月日	令和 3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
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 01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



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!

旧

令和3年7月まで(黄色)

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 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
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



令和3年8月から(橙色)

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 4年 7月 31日
交付年月日	令和 3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
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 3年 8月 1日
適用区分	区分II
長期入院該当年月日	令和 3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

新

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。



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