

被保険者証の見直しについて

平成21年8月の被保険者証の一斉更新に伴い、以下の点について見直しを検討しております。

- 1 文字を大きく、太くする。
- 2 色を青色から黄色に変更し見やすくする。
- 3 紙質を厚くする。
- 4 公印を朱色にする。

(新)

(現)

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	0 1 2 3 4 5 6 7	
被 保 險 者	住 所 北海道札幌市後期高齢区1丁目2 番3号後期高齢マンション203 号室	
	氏 名 後期 一郎	男
	生年月日 昭和10年 1月 1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	3割 ※ 自己負担限度額「一般」適用	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9 0 1 1 0 1 0 北海道後期高齢者医療広域連合	

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	9 0 0 0 0 0 1 9
被 保 險 者	住 所 札幌市 中央区南二条西14丁目
	氏 名 後期 一郎
生年月日	昭和 7年 1月 1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 8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	3 9 0 1 1 0 1 0 北海道後期高齢者医療広域連合