

【更新前の被保険者証】（有効期限：平成31年7月31日）

| | | |
|----------|---|-----------------------|
| 見本 | 後期高齢者医療被保険者証 | |
| | 有効期限 平成31年 7月31日 | |
| 被保険者番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | |
| 住 所 | 熊本市東区健軍2丁目4番10号 熊本県市町村自治会館2階 後期高齢者医療広域連合事務局 | |
| 氏 名 | 広域 太郎 | 性別 男 |
| 生 年 月 日 | 大正99年9月9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30年 8月 1日 |
| 一部負担金の割合 | 1割 | |
| 保険者番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | |
| 保険者名 | 熊本県後期高齢者医療広域連合 | 広域連合印 |



【更新後の被保険者証】（交付年月日：令和2年8月1日）

| | | |
|----------|---|----------------------|
| 見本 | 後期高齢者医療被保険者証 | |
| | 有効期限 令和2年 7月31日 | |
| 被保険者番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | |
| 住 所 | 熊本市東区健軍2丁目4番10号 熊本県市町村自治会館2階 後期高齢者医療広域連合事務局 | |
| 氏 名 | 広域 太郎 | 性別 男 |
| 生 年 月 日 | 大正99年9月9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 令和元年 8月 1日 |
| 一部負担金の割合 | 1割 | |
| 保険者番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | |
| 保険者名 | 熊本県後期高齢者医療広域連合 | 広域連合印 |

※個人により、有効期限や交付年月日が上記と異なる場合がございます。
ご不明な点がございましたら、被保険者のお住まいの市町村担当課または、
熊本県後期高齢者医療広域連合にお問い合わせください。