

後期高齢者医療の 被保険者証が 切り替わります

令和6年
8月1日
から

旧

令和6年7月31日まで

後期高齢者医療被保険者証
有効期限 令和6年7月31日

被保険者番号 12345678
住所 宮崎県宮崎市橋通東3丁目1111
氏名 宮崎 花子 性別 女
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 資格取得年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日
発効期日 令和〇〇年〇〇月 交付年月日 令和5年8月1日
一部負担金の割合 〇割

保険者番号 3945****
保険者名 宮崎県後期高齢者医療広域連合

新

後期高齢者医療被保険者証
有効期限 令和7年7月31日

被保険者番号 12345678
住所 宮崎県宮崎市橋通東3丁目1111
氏名 宮崎 花子 性別 女
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 資格取得年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
発効期日 令和〇年〇月〇日 交付年月日 令和6年8月1日
一部負担金の割合 〇割

保険者番号 3945****
保険者名 宮崎県後期高齢者医療広域連合

青色に切り替わります

開いた状態(表側)

<p>後期高齢者医療被保険者証 有効期限 令和7年7月31日</p> <p>被保険者番号 12345678 住所 宮崎県宮崎市橋通東3丁目1111 氏名 宮崎 花子 性別 女 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 資格取得年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 発効期日 令和〇年〇月〇日 交付年月日 令和6年8月1日 一部負担金の割合 〇割</p> <p>保険者番号 3945**** 保険者名 宮崎県後期高齢者医療広域連合 <input type="checkbox"/></p>	<p>医師・薬剤師の皆様へ</p> <h2>ジェネリック医薬品を 希望します</h2> <p>※ジェネリック医薬品とは新薬（先発医薬品） と同じ有効成分を使っており、品質、効き目、 安全性が同等で低価格なお薬です。</p>
--	---

(裏側)

<p>宮崎県後期高齢者医療広域連合 後期高齢者医療被保険者証</p> <p>※このカードの裏はジェネリック医薬品希望カードに なっています。ジェネリック医薬品を希望しない方 は、右の破線でこのカードを切り取ってください。 ※このカードを切り取っても、右のカードだけ で被保険者証として使用できます。</p>	<p>備考：</p> <ol style="list-style-type: none"> 私は、脳死及び心臓が停止した死後のい ずれでも、移植のために臓器を提供します。 私は、心臓が停止した死後に限り移植の 為に、臓器を提供します。 私は、臓器を提供しません。 <p>1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけ てください【心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球】</p> <p>特記欄： 署名年月日： 年 月 日 本人署名 家族署名 (自筆) (自筆)</p>
---	---

臓器提供意思表示欄

○被保険者証には「ジェネリック医薬品希望カード」が付いています。
希望される方は、切り離さず折り曲げてご使用いただくと便利です。
(希望されない方は、切り取って被保険者証だけを提示してください。)

○7月下旬までにご本人あてに届きます

○届きましたら、住所・氏名・生年月日をご確認ください

○病気やけがで継続して診療機関で診療を受ける方は、毎月はじめに
被保険者証を必ず提示しましょう

被保険者証は、なくさないよう大切に保管してください

お問い合わせは、お住まいの市町村担当窓口か宮崎県後期高齢者医療広域連合へ
宮崎県後期高齢者医療広域連合 電話 0985-62-0921