

# 後期高齢者無料実証実験について

お間違いのないように

期間 2020年4月1日～2021年3月31日

下記の後期高齢者医療保険者証のみ使用可

(見本) 2020年8月1日からは帯の色は藤色です。

| 後期高齢者医療被保険者証      |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| 有効期限 平成 年 月 日     |                                   |
| 被保険者番号            | 00                                |
| 住所                | 静岡県静岡市葵区 番号                       |
| 氏名                | 女                                 |
| 生年月日              | 大正 7年 月 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23年 8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 | 静岡県後期高齢者医療広域連合<br>静岡県後期高齢者医療広域連合印 |

※ 見本以外のものは使用できません。