

【ジェネリック医薬品希望シール】



臓器移植に 公益社団法人日本臓器移植ネットワークへ
関するご質問・ フリーダイヤル 0120-78-1069
お問い合わせは ホームページ <http://www.jotnw.or.jp>

臓器提供に関する意思表示欄（被保険者証の裏面）の個人情報保護シールです。

被保険者証に関する注意事項を記載しておりますので、記入の有無にかかわらず、下の保護シール部分をはがし、被保険者証の裏面の点線部分にそって貼付してください。

個人情報保護シール

被保険者証に関する注意事項

- 1 この証は、大切に保管してください。
- 2 被保険者の資格がなくなったときは、直ちに、この証をお住まいの市区町に提出してください。また、転出の届出をする際には、この証を添えてください。
- 3 この証の記載事項に変更があったときは、14日以内に、この証を添えて、お住まいの市区町で手続きをしてください。
- 4 有効期限を経過したときは、この証を使用することはできません。
- 5 不正にこの証を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けることがあります。
- 6 特別の事情がないのに保険料を滞納した場合、この証を返還していただくことがあります。

広島県後期高齢者医療広域連合