

# 後期高齢者医療制度

# 「被保険者証」 更新のお知らせ

7月末までに新しい「被保険者証」をお届けしますので、  
8月1日から使用してください。 **更新のための手続きは必要ありません**

平成26年  
7/31  
まで

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成26年7月31日	
被保険者番号	●●●●●●●●
住所	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号
氏名	広域 太郎 男
生年月日	昭和●●年●●月●●日
資格取得年月	平成●●年●●月●●日
発効期日	平成●●年●●月●●日
交付年月日	平成●●年●●月●●日
一部負担金の割合	●割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9 3 4 X X X X 広島県後期高齢者医療広域連合 印

平成26年  
8/1  
から

更新後

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成27年7月31日	
被保険者番号	●●●●●●●●
住所	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号
氏名	広域 太郎 男
生年月日	昭和●●年●●月●●日
資格取得年月	平成●●年●●月●●日
発効期日	平成●●年●●月●●日
交付年月日	平成●●年●●月●●日
一部負担金の割合	●割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9 3 4 X X X X 広島県後期高齢者医療広域連合 印

- **限度額適用・標準負担額減額認定証**も更新します。認定対象者には、有効期限が平成27年7月31日までのものを被保険者証と一緒にお届けします。
- **特定疾病療養受療証**は、有効期限がありませんので、そのままご使用ください。
- **新しく75歳になられる方**には、誕生日の前月末日までに郵送でお届けします。

## 被保険者証が届かなかつたり紛失したとき

お住まいの市区町の後期高齢者医療担当窓口で、印鑑と本人が確認できるものを持参のうえ、お尋ねください。

■お問い合わせ先／広島県後期高齢者医療広域連合

TEL 082-502-3010 FAX 082-502-7844

又は、お住まいの市区町の後期高齢者医療担当窓口