

# 後期高齢者医療

# 被保険者証が かわります!

平成28年

8月1日  
から

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成 28 年 7 月 31 日	
被保険者番号	
被 保 険 者	住 所
	氏 名
	生年月日
資格取得年月日	
発 効 期 日	
交 付 年 月 日	
一部負担金の割合	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	宮城県後期高齢者医療広域連合 

平成28年7月まで (オレンジ色)

平成28年8月から (緑色)

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成 29 年 7 月 31 日	
被保険者番号	
被 保 険 者	住 所
	氏 名
	生年月日
資格取得年月日	
発 効 期 日	
交 付 年 月 日	
一部負担金の割合	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	宮城県後期高齢者医療広域連合 

新しい保険証は、  
住民票のある  
市区町村から7月中に  
お届けします。

●現在お使いのカバーを、  
引き続きお使いください。

8月1日を過ぎても保険証  
が届かない場合は、住民  
票のある市区町村にお問  
い合わせください。

※限度額適用・標準負担額  
減額認定証もかわります。

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
交付年月日	
被保険者番号	
被 保 険 者	住 所
	氏 名
	生年月日
発 効 期 日	
有 効 期 限	
適 用 区 分	
長期入院 該当年月日	保 険 者 印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	宮城県 後期高齢者医療広域連合 

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
交付年月日	
被保険者番号	
被 保 険 者	住 所
	氏 名
	生年月日
発 効 期 日	
有 効 期 限	
適 用 区 分	
長期入院 該当年月日	保 険 者 印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	宮城県 後期高齢者医療広域連合 

宮城県後期高齢者医療広域連合

TEL.022-266-1021  
〒980-0011 仙台市青葉区上杉一丁目2-3

保険証のだまし取りや振り込め詐欺にご注意ください。