

令和2年 8月1日から

# 後期高齢者医療被保険者証が変わります!

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和 3年7月31日
交付年月日	令和 年 月 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	
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 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

令和2年 8月から  
**みどり**

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和 2年7月31日
交付年月日	令和 年 月 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	
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 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

令和2年 7月まで  
**オレンジ**

**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。

**各種認定証**も  
8月から変わります



後期高齢者医療限度額適用認定証	
有効期限	令和 3年7月31日
交付年月日	令和 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	
適用区分	
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 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

限度額適用認定証

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限	令和 3年7月31日
交付年月日	令和 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	
適用区分	
長入年月日	
長入院日	
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 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

限度額適用・標準負担額減額認定証

## 宮城県後期高齢者医療広域連合

〒980-0011 仙台市青葉区上杉一丁目2-3 TEL.022-266-1021 FAX.022-266-1031

保険証のだまし取りや振り込め詐欺にご注意ください。