

後期高齢者医療資格確認書

有効期限

被保険者番号 01234567

令和 9年 7月31日

住所 千代田区飯田橋三丁目5番1号

氏名

広域花子

生年 月 日

昭和24年12月30日

性別 女

資格取得年月日

令和 6年12月30日

交付年月日

令和 8年 8月 1日

負担割合・発効期日

1割

令和 6年12月30日

限度区分・発効期日

長期入院該当日

特定疾病区分・発効期日

保険者番号

39131234

保険者名

東京都後期高齢者医療広域連合

公印