

平成27年**10**月**1**日から

国民健康保険

被保険者証が
更新されます

カード型被保険者証 国保見本

国民健康保険
被保険者証

有効期限 平成〇年〇月〇日

記号 〇〇-△△

番号 □□□□

氏名

性別

生年月日

昭和〇年〇月〇日

資格取得年月日

平成〇年〇月〇日

交付年月日

平成 年 月 日

世帯主氏名

住所

保険者番号

1 4 〇 〇 〇 〇

保険者名

印

- カードの色については、保険者によって異なります。
- 川崎市は更新月が8月となっております。
- 秦野市は平成28年に更新されます。

あなたの納める保険料(税)が国保・介護保険を支えています。

保険料(税)のお支払いは**口座振替**が便利です!

国民健康保険／神奈川県医師会／神奈川県歯科医師会／神奈川県薬剤師会
神奈川県柔道整復師会／神奈川県各市町村・各国民健康保険組合／
神奈川県／神奈川県国民健康保険団体連合会