

平成30年8月1日から

後期高齢者医療被保険者証 被保険者証

がかわります!

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	平成30年7月31日
被保険者番号	
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 印

平成30年
7月まで
(オレンジ色)

平成30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31年7月31日
交付年月日	平成 年 月 日
被保険者番号	
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 印

**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。

平成30年8月
受診分から、現役並み
所得者で適用区分が
「現役I」または「現役II」の方は、
「後期高齢者医療限度額
適用認定証」
の交付を受ける
ことができます。

新設

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	平成31年7月31日
交付年月日	平成 年 月 日
被保険者番号	
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 印

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	平成31年7月31日
交付年月日	平成 年 月 日
被保険者番号	
住所	
氏名	
生年月日	
発効期日	
適用区分	
長期入院 該当年月日	
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 印

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。