

# 後期高齢者医療制度

被保険者の皆様へ

令和5年8月から

**被保険者証が切り替わります**  
(有効期限が令和6年7月31日となります)

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和5年 7月 31日
交付年月日	令和4年10月 1日
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
住所	うるま市石川石崎1-1
氏名	後期 太郎 男
生年月日	昭和 5年 7月 5日
資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
有効期日	平成 20年 4月 1日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9   4 7   2 1   3 9 沖縄県後期高齢者医療広域連合 <b>印</b>

被保険者証の色(ピンク)の変更はありません



後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和6年 7月 31日
交付年月日	令和5年 8月 1日
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
住所	うるま市石川石崎1-1
氏名	後期 太郎 男
生年月日	昭和 5年 7月 5日
資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
有効期日	平成 20年 4月 1日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	3 9   4 7   2 1   3 9 沖縄県後期高齢者医療広域連合 <b>印</b>

旧保険証をお持ちの上、新しい被保険者証を  
渡嘉敷村役場 民生課窓口にてお受け取りください。

- ※ 8月からは、医療機関の窓口で新しい被保険者証を提示してください。
- ※ 被保険者証が届いたら、住所・氏名・一部負担金の割合を確認してください。

お問合せは

渡嘉敷村役場 民生課 介護保険係  
TEL 098-987-2322

〇〇課窓口



沖縄県後期高齢者医療広域連合  
TEL 098-963-8012