

# 75歳以上※の方へのお知らせ

※65歳から74歳までの方で一定の障がいがあり、制度に加入している方を含みます。

令和4年度は

## 後期高齢者医療制度の 保険証を2回更新します! (被保険者証)

令和4年10月1日から2割負担が導入されるため、令和4年度は、**保険証を2回、7月と9月に簡易書留で郵送**によりお届けします。これから75歳になる方の保険証は、誕生日の前月に簡易書留で郵送によりお届けします。

令和4年  
7月31日までは  
赤系の色の保険証



有効期間 令和4年 令和4年  
8月1日から9月30日まで

7月にお届けする保険証

有効期間 令和4年 令和5年  
10月1日から7月31日まで

9月にお届けする保険証

被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名	広域 太郎
一部負担金の割合	〇割
有効期限	令和4年7月31日

黄系の色に  
変わります

被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名	広域 太郎
一部負担金の割合	〇割
有効期限	令和4年9月30日

有効期限を  
ご確認ください

青系の色に  
変わります

被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名	広域 太郎
一部負担金の割合	〇割
有効期限	令和5年7月31日

有効期限を  
ご確認ください

後期高齢者医療被保険者証	有効期限		
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇 令和4年7月31日		
住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地		
氏名	広域 太郎	性別	男
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
発効期日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
一部負担金の割合	〇割		
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		
保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合		

後期高齢者医療被保険者証	有効期限		
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇 令和4年9月30日		
住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地		
氏名	広域 太郎	性別	男
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
発効期日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
一部負担金の割合	〇割		
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		
保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合		

後期高齢者医療被保険者証	有効期限		
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇 令和5年7月31日		
住所	岐阜市柳津町宮東1丁目1番地		
氏名	広域 太郎	性別	男
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
発効期日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
一部負担金の割合	〇割		
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		
保険者名	岐阜県後期高齢者医療広域連合		

保険証を提示するときは必ず  
「有効期限」を確認してください。



お問い合わせ先 岐阜県後期高齢者医療広域連合 ☎058-387-6368  
または、お住まいの市町村担当窓口