

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5年8月から

後期高齢者医療制度の 保険証を更新します! (被保険者証)

新しい保険証は、7月中に簡易書留で郵送します。
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します。

令和5年8月からは医療機関に新しい保険証を提示してください。

《 令和5年7月31日まで 》

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

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	見本

赤系の
色に
変わります

《 令和5年8月1日から 》

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6年7月31日

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6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	見本

有効期限を
ご確認ください



このステッカーが目印です

「マイナ受付」に対応した医療機関では、
マイナンバーカードを保険証として利用できます。



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