

# 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まます。

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