

被保険者証と高齢受給者証の一体化証の様式

岡山県		有効期限		年	月	日			
国民健康保険		② 発効期日		年	月	日			
被保険者証									
兼高齢受給者証									
①									
記号		番号							
氏名		性別							
生	年	月	日	年	月	日			
適用開始	年	月	日	年	月	日			
交付	年	月	日	年	月	日			
世帯主氏名		③ 負担割合		割					
住所									
保険者番号		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							
交付者名		印							

①「兼高齢受給者証」と記載されます。

②発効期日には負担割合の適用開始日が記載されます。

③被保険者の負担割合が記載されます。

※保険者によって、多少レイアウトの変更がございますが、記載内容に大きな違いはございません。