

付則第1号様式

(表)

郵便はがき

横浜市 区 町 番地
方 殿

横浜市国民健康保険の給付割合は、昭和43年1月1日から改定されます。あなたの世帯においては、裏面の証明書に記載の方が、証明書のとおり、お医者さんの窓口で現金(一部負担金)を1割支払えばよくなりました。証明書を切りとり被保険者証にはりつけて使用して下さい。

保険年金課
横浜市 区役所
支所戸籍保険課

(はがき大)

(裏)

9割給付受給証明書

区 分	氏 名	診療種別	給 付 期 間	保険者印
高80上 齢歳以 者		医科	年 月 1日以後	
		歯科	年 月 1日以後	
乳幼児 [医科 歯科 1歳 5歳 未満 未満]		医科	年 月 日から 年 月 末日まで	
		歯科	年 月 日から 年 月 末日まで	
		医科	年 月 日から 年 月 末日まで	
		歯科	年 月 日から 年 月 末日まで	
		医科	年 月 日から 年 月 末日まで	
		歯科	年 月 日から 年 月 末日まで	

この部分は被保険者証(3)面の左端にはって下さい。

上記の者は横浜市国民健康保険条例第7条第3項の規定により、上記の期間中一部負担金の割合は1割であることを証明します。

年 月 日

横浜市印

注意 この証明書は被保険者証にはりつけてなければ無効です。

切りとり線