

国民健康保険 被保険者証		有効期限		
		記号	番号	
		資格取得年月日		
氏名				
生年月日		性別		
住所				
世帯主氏名				
交付年月日				
保険者番号				
発行区名				
				保険者名 横浜市
				印

(縦5.4センチメートル、横8.6センチメートル)

(備考)

- 1 市章は、赤刷とすること。
- 2 様式の裏面に適宜注意事項等について記載することができる。