

国民健康保険		有効期限									
被保険者証		記号	番号								
(退職被保険者) 該当年月日											
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	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
発行区名											
保険者名			印								
横浜市											

(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。