

第 4 号様式の 3

(表)

<div>国民健康保険高齢受給者証</div>			
交付年月日 年 月 日			
被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号			
世 帯 主	住 所		
	氏 名		
対 象 被 保 険 者	氏 名		男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日	
一 部 負 担 金 の 割 合			
発 効 期 日		年 月 日	
有 効 期 限		年 月 日	
保 険 者 の 名 称 及 び 印 並 び に 保 険 者 番 号		<div>横 浜 市</div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>印</div>	

(縦 12.8 センチメートル、横 9.1 センチメートル)

(裏)

国民健康保険高齢受給者証の注意事項

- 1 この証の交付を受けたときは、大切に保管してください。
- 2 保険医療機関等において診療を受けるときは、被保険者証とともに必ずこの証をその窓口で提出してください。
- 3 次の場合は、速やかに、この証を区役所に返してください。
 - (1) 被保険者の資格を失ったとき。
 - (2) 老人保健法による医療を受けることができるようになったとき。
 - (3) 世帯の異動などにより新しい高齢受給者証の交付を受けたとき。
- 4 この証の記載事項に変更があったときは、14 日以内にこの証を添えて区役所に届けてください。
- 5 不正にこの証を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けます。