

国民健康保険被保険者受療証

この受療証の有効期間内は、「被保険者証」と同じようにお取り扱いください。

被保険者証記号・番号		40 -				
世帯主氏名						
現住所						
発行理由		被保険者証の交付手続中のため				
有効期間		年 月 日から 年 月 日まで				
この証で療養給付を受けることができる被保険者の氏名		生 年 月 日	性 別	給 付 区 分	一部負担金の割合	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
		年 月 日			割	
保 険 者	名 称	横 浜 市				
	所 在 地	横浜市中区港町1丁目1番地				
	番 号	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
年 月 日						
横浜市 区長 <div></div> 印						

世帯主であつても受給者氏名欄に記載のない方は、この証では受診できません。

(注意) 受診されるときは、この受療証を保険医療機関等に提示してください。