

㊦ 国民健康保険退職被保険者等受療証

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。

世帯主であっ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。

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												
退職区分	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 分 区	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	<table><tr><td>6</td><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						6	7					
6	7													
年 月 日														
横浜市 区長 ☐ 印														

(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。