

医療保険者とは？

医療機関を受診するときに持っていく保険証の発行者です。
それが貴方の医療保険者です。

みほん

**国民健康保険
被保険者証**

有効期限 ○○年○○月○○日
記号 ○○ 番号 ○○○○○○○○

氏 名 □□ □□ 性別 △
生 年 月 日 □□○○年○○月○○日
世 帯 主 氏 名 □□ □□
住 所 □□市□□町○丁目○○番地

資格取得年月日 ○○年○○月○○日
発 効 期 日
交 付 年 月 日 ○○年○○月○○日
保 険 者 番 号 □□市



**健康保険
被保険者証** 本人（被保険者） ○○○○

○○年○○月○○日交付
記号 ○○○○○○○○ 番号 ○○

氏名 ■■■ ■■■
生年月日 □□○○年○○月○○日
性別 △
資格取得年月日 ○○年○○月○○日

事業所名称 □□ 会社

保険者番号
保険者名称 全国健康保険協会 □□支部
保険者所在地 □□市□□町○丁目○○番地

