

後期高齢者医療 資格確認書

令和7年7月31日まで

が更新されます。

① 紫色

後期高齢者医療被保険者証		有効期限	令和 7年 7月 31日
被保険者番号	19800702	性別	男
氏名	広域 連五郎		
住所	高松市福岡町2丁目3番2号		
生年月日	昭和 7年 3月 4日	資格取得日	平成 20年 4月 1日
発効期日	平成 20年 4月 1日	交付年月日	令和 6年 8月 1日
一部負担金の割合	1割		
保険者番号	39370002		
保険者名	香川県後期高齢者医療広域連合		

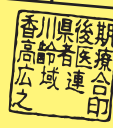
後期高齢者医療資格確認書		有効期限	令和 7年 7月 31日
被保険者番号	19800702	性別	男
氏名	広域 連五郎		
生年月日	昭和 7年 3月 4日	資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
交付年月日	令和 6年 12月 2日	負担割合・発効期日	1割 平成 20年 4月 1日
限度区分・発効期日			
長期入院該当日			
特定疾病区分・発効期日			
保険者番号	39370002		
保険者名	香川県後期高齢者医療広域連合		

新

桃色

令和7年8月1日から

後期高齢者医療資格確認書		有効期限	令和 8年 7月 31日
被保険者番号	19800702	性別	男
氏名	広域 連五郎		
生年月日	昭和 7年 3月 4日	資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
交付年月日	令和 7年 8月 1日	負担割合・発効期日	1割 平成 20年 4月 1日
限度区分・発効期日			
長期入院該当日			
特定疾病区分・発効期日			
保険者番号	39370002		
保険者名	香川県後期高齢者医療広域連合		



両端が桃色になり
新しくなります。

すべての被保険者に資格確認書を送付します。

令和7年8月1日から

適正受診のため、かかりつけ医を持ちましょう。

香川県後期高齢者医療広域連合

〒760-0066 香川県高松市福岡町二丁目3番2号 香川県自治会館内2階

TEL.087-811-1866