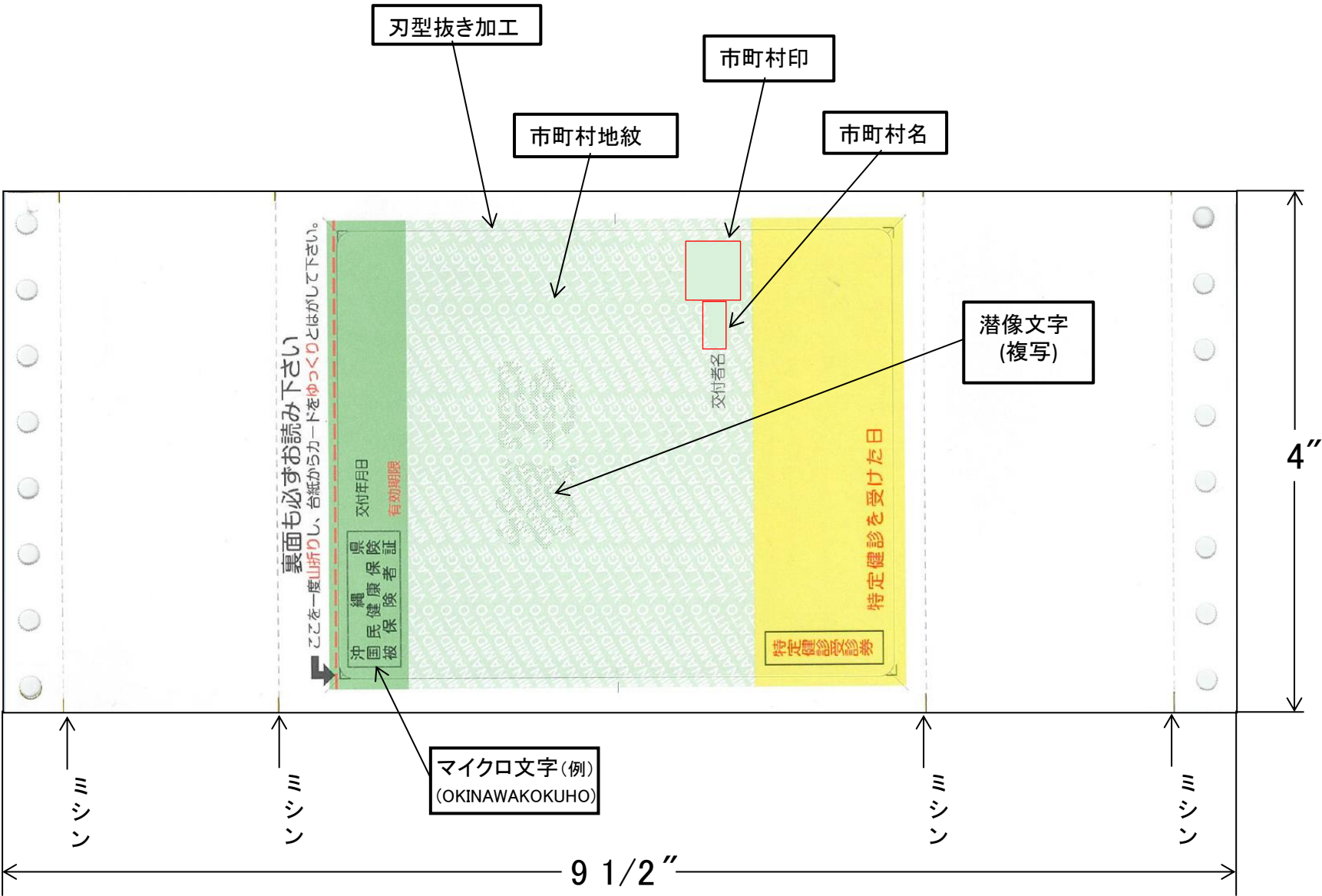


〈① 国民健康保険被保険者証(特定健診一体型)〉【表】

※令和6年度は「空 色」での作成となります。



※令和6年度は「空色」での作成となります。

裏面補強フィルム貼込

色 空色スクリーン

市町村名

市町村住所および担当課、電話番号

受領者氏名

たしかに被保険者証 枚を受け取りました。

(郵送での受取の場合は不要)

意思表示欄保護シール

このシールは、被保険者証裏面の臓器提供意思表示欄に記入した後、上から貼り付けて使用することができます。

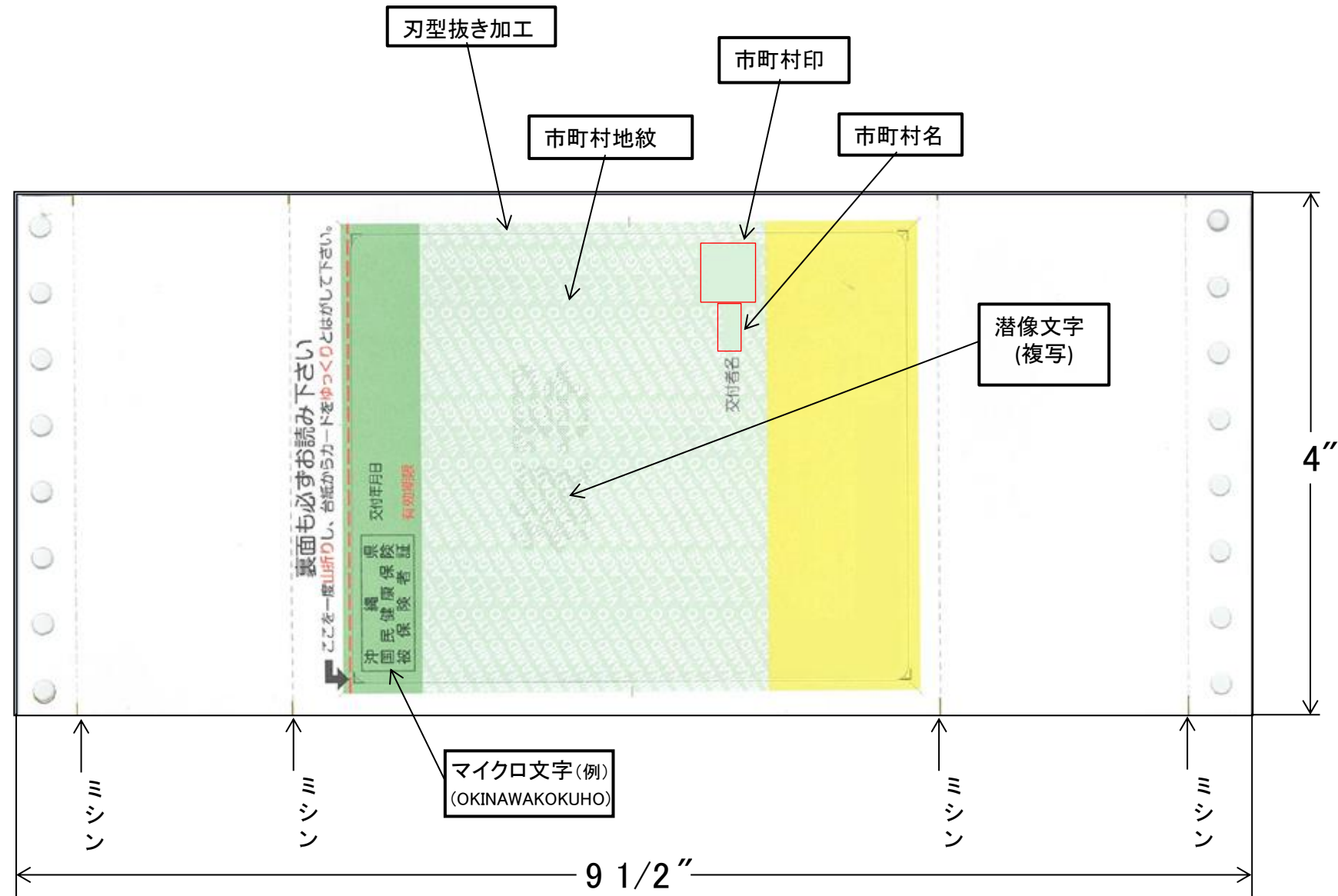
4"

3 1/2"

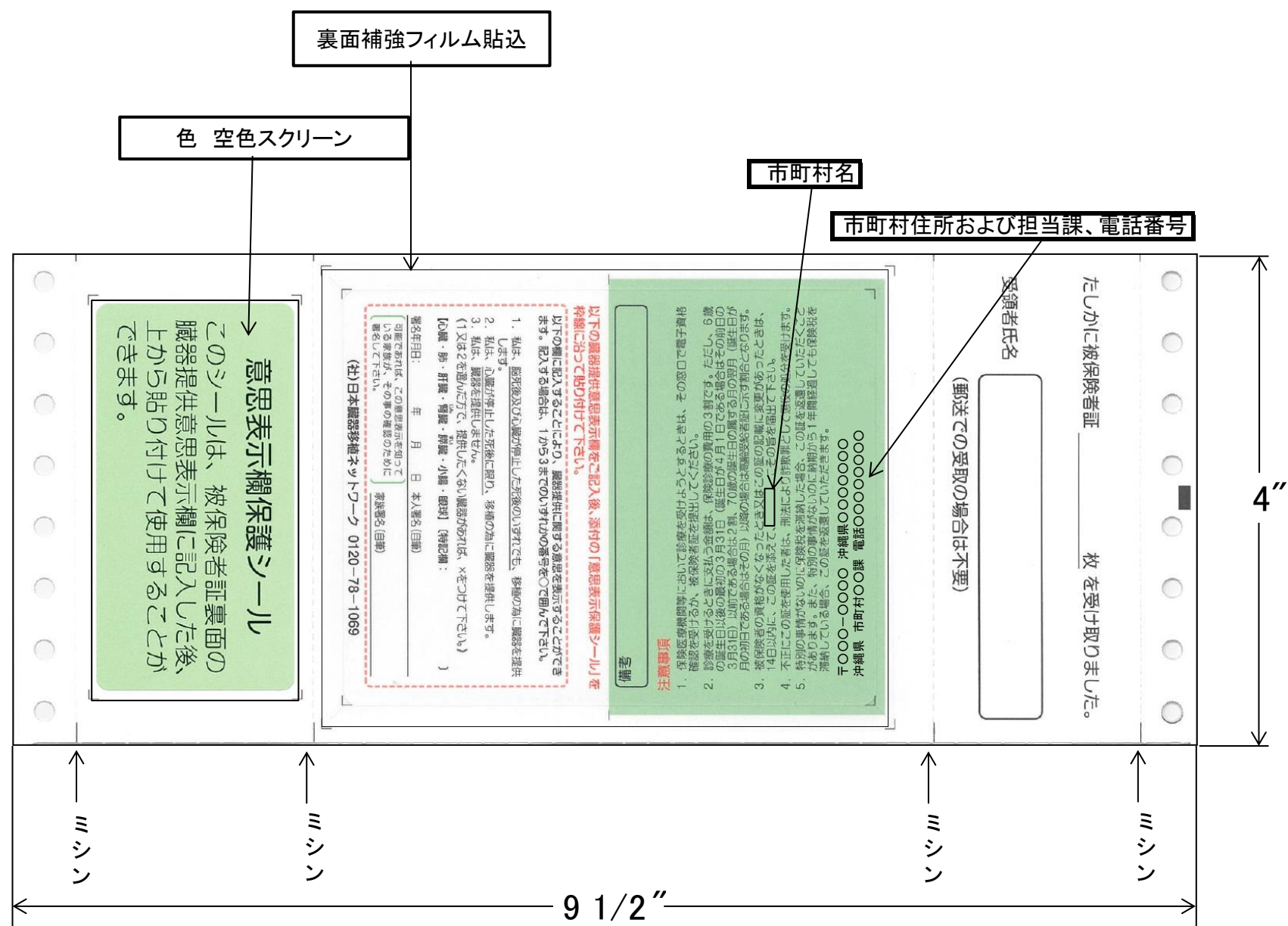
9 1/2"

〈②国民健康保険被保険者証(特定健診一体型・特定健診受診部分印字なし)〉【表】

※令和6年度は「空 色」での作成となります。



※令和6年度は「 空 色 」での作成となります。



意思表示欄保護シール

このシールは、被保険者証裏面の
臓器提供意思表示欄に記入した後、
上から貼り付けて使用することができます。