

【別紙】 様式例

I 被保険者証

	有効期限 平成 年 月 日
①	<u>石川県</u> 国民健康保険 被 保 険 者 証
	記号・番号 氏 名 生 年 月 日 性別
②	<u>適用開始</u> 年月日 交 付 年 月 日 世 帯 主 氏 名 住 所
	保 険 者 番 号
	③ 交付者名 〇〇市(町) 市(町)印

【主な変更点】

- ①名称に「石川県」を追加
- ②「資格取得年月日」が「適用開始年月日」に変更
- ③「保険者名」が「交付者名」に変更
※証の発行は従前どおり、市町で行います。

II 被保険者証兼高齢受給者証(16市町が70歳以上の被保険者に発行)

	有効期限 平成 年 月 日
④	石川県 国民健康保険 被保険者証兼 <u>高齢受給者証</u>
	記号・番号 氏 名 生 年 月 日 性別
	適用開始年月日 交 付 年 月 日
⑤	<u>発効期日</u> <u>一部負担金の割合</u> 割 (特例措置により 割)
	世 帯 主 氏 名 住 所
	保 険 者 番 号
	交付者名 〇〇市(町) 市(町)印

【主な変更点】

- ④名称に「兼高齢受給者証」を追加
- ⑤「発効期日」、「一部負担金の割合」を追加