

《後期高齢者医療制度》

被保険者の皆さまへ 令和6年8月から



被保険者証が 切り替わります

現行の被保険者証の発行は令和6年12月1日までとなります。12月2日以降については、「資格確認書」または、「資格情報のお知らせ」の発行となります。届いた被保険者証については、有効期限までお使いいただけます。

有効期限

が

令和7年7月31日

となります

※被保険者証の色は変わりません。

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 令和7年7月31日	
交付年月日 令和6年8月1日	
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
住所	うるま市石川石崎一丁目1番
氏名	後期 太郎 男
生年月日	昭和2年3月4日
資格取得年月日	平成20年4月1日
発効期日	令和6年8月1日
一部負担金の割合	1割、2割または3割
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 4 7 0 0 0 0 沖縄県後期高齢者医療広域連合 印

ジェネリック医薬品
お願いカード

私はジェネリック医薬品の処方を希望します

制度の対象者

- 75歳以上の方
 - 65歳以上で一定の障がいがあると認定された方
- ※申請して広域連合の認定を受けた方

- 新しい被保険者証は、7月下旬までに、お住まいの市町村から郵送又は窓口等で交付します。
- 新しい被保険者証が届いたら、住所・氏名・一部負担金の割合等をご確認ください。

「ジェネリック医薬品
お願いカード」
がついています。
利用の方法は、新しい被保険者証に
ついている説明をご覧ください。

お問い合わせ

お住まいの市町村

(後期高齢者医療担当窓口をご確認ください)

または

沖縄県後期高齢者医療広域連合

被保険者証に関するお問い合わせは

管理課

☎098-963-8012

事業課

ジェネリック医薬品お願いカードに関するお問い合わせは

☎098-963-8013