## 後期高齢者医療制度

# 被保険者証が変わります。

# 令和4年度に限り、被保険者証が2回届きます。

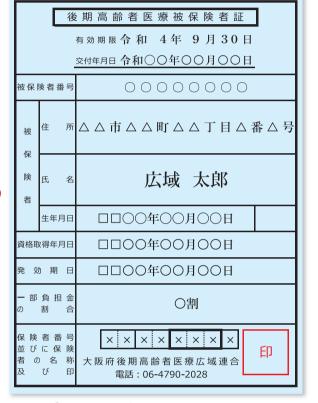
## 新しい被保険者証は

- ●簡易書留でご自宅に郵送します。
- ●届いた時からご使用いただけます。

令和4年 8月~9月

後期高齢者医療被保険者証 有効期限令和 4年 7月31日			
被保険者番号			0000000
被保険者	住	所	△△市△△町△△丁目△番△号
	氏	名	広域 太郎
	生年	∃日	□□○○年○○月○○日
資格取得年月日			□□○○年○○月○○日
発 効 期 日		日	□□○○年○○月○○日
一 部 負 担 金 の 割 合			○割
並び	者 番 に 保 ) 名 び		

有効期限: 令和4年7月31日



令和4年9月30日

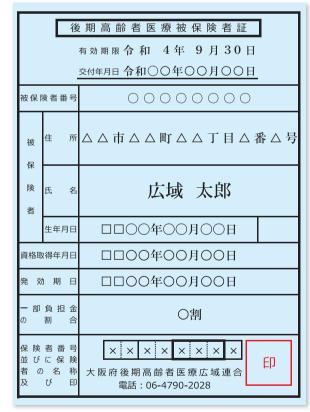
一部負担金 (窓口負担)の割合

1割

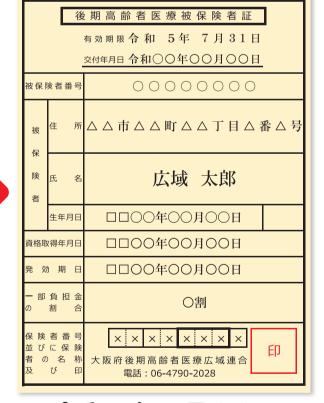
3割

令和4年 10月~ 令和5年 7月

(令和4年9月中に) 送付



有効期限: 令和4年9月30日



令和5年7月31日

#### 一部負担金 (窓口負担)の割合

1割

2割

3割

### 有効期限切れの被保険者証は

- 有効期限が過ぎた被保険者証はご使用になれません。
- 破棄いただくか、市区町村担当窓口へお返しください。

# 次の場合は、お持ちの被保険者証を市区町村の担当窓口へお返しください。

- 大阪府から他の都道府県に引っ越しされるなど、 資格がなくなったとき
- 住所や一部負担金の割合などに変更があり、 新しい被保険者証が届いたとき

### 大阪府後期高齢者医療広域連合

電 話:06-4790-2028 (資格管理課) / 2031 (給付課) / 2029 (総務企画課) ファックス:06-4790-2030 (共通) ホームページ https://www.kouikirengo-osaka.jp/

または お住まいの市区町村の後期高齢者医療担当窓口

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、「手洗い」や「マスク着用を含む咳エチケット」です。