

後期高齢者医療被保険者証 変更のお知らせ

令和4年は後期高齢者医療被保険者証が2回変わります。

令和4年7月まで→令和4年8月から9月まで→**令和4年10月**から

令和4年10月からは自己負担割合が『**1割**』・『**2割**』・『**3割**』の3区分に変わります。

**1回目
(藤色)** **令和4年
8月から9月まで**

後期高齢者医療被保険者証		有効期限
被保険者番号	01234567	令和4年9月30日
住所	千代田区飯田橋三丁目5番1号	
氏名	広域 花子	
生年月日	昭和5年12月30日	性別 女
資格取得年月日	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4年8月1日	
一部負担金の割合	1割	
保険者番号	39131234	
保険者名	東京都後期高齢者医療広域連合 	



**2回目
(水色)** **令和4年
10月から**

後期高齢者医療被保険者証		有効期限
被保険者番号	01234567	令和6年7月31日
住所	千代田区飯田橋三丁目5番1号	
氏名	広域 花子	
生年月日	昭和5年12月30日	性別 女
資格取得年月日	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4年10月1日	
一部負担金の割合	1割	
保険者番号	39131234	
保険者名	東京都後期高齢者医療広域連合 	