

協会けんぽの保険証をお持ちの方へ

# 受診の際は 必ず保険証を 提示してください。

健康保険 被保険者証	本人（被保険者） 平成23年 4月 6日交付	00163
	記号 21700023 番号 21	
氏名	村山 知 協会 太郎	性別 男
生年月日	昭和 61年 10月 22日	
資格取得年月日	平成 20年 10月 10日	
事業所名称	<input type="radio"/> 株式会社	
保険者番号	0110110011	
保険者名称	全国健康保険協会 <input type="radio"/> 支部	印
保険者所在地	<input type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 〇-〇	



**ご注意!**

お持ちの保険証は、  
**退職日の翌日以降**は使用  
できません。

●使用された場合は、**保険給付された医療  
費(7～8割分)**をご返還いただきます。