

【被保険者証の色が、紫色から青色に変わります。】

後期高齢者医療被保険者証									
有効期限									
交付年月日									
被保険者番号									
被 保 険 者	住 所								
	氏 名								
	生年月日								
資格取得年月日									
発 効 期 日									
一部負担金の割合									
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 岡山県後期高齢者医療広域連合 								