

【1回目】有効期限：令和4年9月30日

被保険者証の色は、「紫色」になります。

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	
岡山県後期高齢者医療広域連合 見本	
岡山県後期高齢者医療広域連合 見本	

【2回目】有効期限：令和5年7月31日

被保険者証の色は、「青色」になります。

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	
岡山県後期高齢者医療広域連合 見本	
岡山県後期高齢者医療広域連合 見本	