

健康保険 本人(被保険者) 11111
被保険者証 ΔΔ00年00月00日交付
記号 11111111 番号 111111

氏名 ○○ ○○
生年月日 ΔΔ00年00月00日 性別 ○
事業所所在地 ○ ○ 県 ○ ○ 市 ○ ○ 番地
事業所名称 ○ ○ ○ ○

保険者番号

保険者名称 ΔΔ健康保険協会 ΔΔ支部 和歌山市

保険者所在地 ○○県○○市ΔΔ番地



こくみんけんこうほけん
国民健康保険

National Health Insurance

国民健康保険

국민건강보험