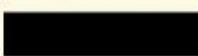


被保険者証（一般）

交付年月日： 記号：  番号：  枝番： フリガナ
氏名生年月日： 性別： 

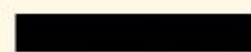
資格取得年月日



本人・家族の別



保険者番号



保険者名



上記の情報が記載されていることを、ご確認ください。