

ここに後期高齢者医療被保険者証が  
被保険者番号や氏名が見えるように  
A4サイズでコピーして下さい。

## 呉市後期高齢者健診

	入力欄	備考
受診券整理番号		受診券整理番号11桁
受診者名	一保険者証参照一	カナ氏名
保険者番号	39342027	保険者番号
保険者名称	広島県後期高齢者医療広域連合（呉市）	保険者名称
支払代行機関番号	93499028	支払代行機関
被保険者証記号		被保険者証記号
被保険者証番号	一保険者証参照一	被保険者証番号
受診券有効期限	令和6年3月31日	受診券の有効期限
窓口負担金	0円	窓口負担金 0円等

特定健診機関番号バーコードシール

特定健診ID番号シール