

市民税非課税世帯を証明する書類の例

見本

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限 令和 4年 7月 31日	
交付年月日 令和 3年 8月 1日	
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広域市連合町 1 丁目
被 氏 名	後期 太郎 男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
発効期日	令和 3年 8月 1日
適用区分	区分Ⅱ
長期入院 該当年月日	保 險 者 印
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 0 1 1 0 0 0 北海道後期高齢者医療広域連合

有効期限内のものを

予防接種実施医療機関へ
提示すると自己負担額が
免除となります。

※現在交付されている認定証
は「橙色」ですが、令和4年
8月以降は新しい認定証を
お持ちください。

区分Ⅰ又は区分Ⅱ

※後期高齢者医療保険以外の
減額認定証に類するものは、
証明書類とはなりませんの
で御注意ください。