

記入例

安心カード

後期高齢者医療 加入者の例です

記入日: 令和 年 月 日

住	所	雲仙市 千々石 町 戊 583 (自治会名)			
ふ	り	が	な	うんぜん なみへい 年齢 75 雲 仙 波 平	
氏					
生	年	月	日	明・大・昭・平 20 年 10 月 19 日	血液型 A (RH+)
電 話	自 宅	(0957) 36 - 2500			
	携 帯	090 - 1234 - 5678			
健康保険証番号		記号 後期高齢 番号 01234567			
かかりつけ医療機関名 電 話 番 号		千々石町 雲仙 医院・病院 / (0957) 36 -1234			
かかりつけ医療機関名 電 話 番 号		諫早市 口口 医院・病院 / (0957) △△ -4321			
かかっている病気		糖 尿 病 、 高 血 圧			
常 用 し て い る 薬		糖尿病の薬 、 血圧の薬			
ア レ ル ギ ー		なし・あり ()			
その他(伝えたいこと)		耳が遠い			
< 緊 急 連 絡 先 >					
緊急時の連絡先 をお書きください。		住所 雲仙市千々石町戊999		一般加入電話 または 携帯電話番号	
		氏名 雲 仙 益 雄 続柄 子		電話 36-△△△△	
		住所 福岡県福岡市博多区1-1-1			
		氏名 雲 仙 勝 雄 続柄 子		電話 092-632-****	

年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:
年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:
年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:

記入例

安心カード

国民健康保険 加入者の例です

記入日: 令和 年 月 日

住	所	雲仙市 千々石 町 戊 583 (自治会名)			
ふ	り	が	な	うんぜん ふ ね 年齢 68 雲 仙 ふ ね	
氏					
生	年	月	日	明・大・昭・平 27 年 4 月 20 日	血液型 A (RH+)
電 話	自 宅	(0957) 36 - 2500			
	携 帯	な し			
健康保険証番号		記号 雲 仙 番号 0111111			
かかりつけ医療機関名 電 話 番 号		千々石町 雲仙 医院・病院 / (0957) 36 -1234			
かかりつけ医療機関名 電 話 番 号		医院・病院 / () -			
今かかっている病気		なし			
常 用 し て い る 薬		なし			
ア レ ル ギ ー		なし・あり ()			
その他(伝えたいこと)		な し			
< 緊 急 連 絡 先 >					
緊急時の連絡先 をお書きください。		住所 雲仙市千々石町戊999		一般加入電話 または 携帯電話番号	
		氏名 雲 仙 益 雄 続柄 子		電話 36-△△△△	
		住所 福岡県福岡市博多区1-1-1			
		氏名 雲 仙 勝 雄 続柄 子		電話 092-632-****	

年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:
年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:
年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者:	年 月 日 確認者: