

# ～医療機関の皆さまへお知らせ～

## 長崎市国民健康保険被保険者証等の様式が変更になります。

(令和3年4月以降新たに交付するものについての変更ですので、令和3年7月31日までの間は変更前の様式を提示される場合もあります。)

### 1 「枝番」記載欄の追加

被保険者証、被保険者証兼高齢受給者証、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証及び被保険者資格証明書

(現行)

長 崎 県 国民健康保険 被 保 険 者 証	有効期限 令和3年7月31日
記号 ながさき 番号 0123456	
氏 名 国保 花子	
生 年 月 日 平成11年1月1日	性別 女
適用開始年月日 平成22年2月2日	
交 付 年 月 日 令和2年7月16日	
世帯主氏名 国保 太郎	
住 所 長崎市桜町2番22号 サクラアパート 202号	
保険者番号 420018	交付者名 長崎市

(変更後)

長 崎 県 国民健康保険 被 保 険 者 証	有効期限 令和3年7月31日
記号 ながさき 番号 0123456 (枝番) 01	
氏 名 国保 花子	
生 年 月 日 平成11年1月1日	性別 女
適用開始年月日 平成22年2月2日	
交 付 年 月 日 令和3年4月1日	
世帯主氏名 国保 太郎	
住 所 長崎市桜町2番22号 サクラアパート 202号	
保険者番号 420018	交付者名 長崎市

被保険者番号の右側に「枝番」が追加されます。

公印

○国保資格を継続するかたには、令和3年7月中に変更後の様式(色は青色)の被保険者証又は被保険者証兼高齢受給者証を送付予定です。

### 2 被保険者資格証明書の被保険者記号欄の「資-」の記載を削除

問い合わせは長崎市国民健康保険課給付係へ  
〒850-8685 長崎市桜町2-22 TEL:095-829-1136(直通)