## 【限度額適用認定証】

## 【限度額適用・標準負担額減額認定証】

	有 効 其 交付年	7. 1707
被	保険者番号	
被保	住 彦	見本
険者	氏 名	í
	生年月日	
発	効 期 日	
適	用区分	
並者	険者番号 びに保険 の名称及 印	岡山県後期高齢者医療広域連合

L		Tara da de la composición dela composición de la composición de la composición de la composición de la composición dela composición de la composición dela composición dela composición de la composición dela composición de la composición dela composición dela compo	期	限度額適用・標準負担額減額認定証 限
		交付	年月	<b>H</b>
被	保険	者番	号	
被保	住		所	見本
険	氏		名	
者	生生	年 月	日	
発	効	期	日	
適	用	区	分	
10000	期当至		院日	保険者印
並者	険びの印	こ保	険	岡山県後期高齢者医療広域連合