

医 国 第 140 号
令和元年6月18日

一般社団法人静岡県訪問看護ステーション協議会 会長 様

静岡県健康福祉部長

国民健康保険における被保険者証と高齢受給者証の
一体化について（通知）

日頃、本県の国民健康保険制度の運営につきましては、御理解、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

国民健康保険における被保険者証と高齢受給者証に関しては、被保険者の利便性向上の観点から一体化の取組を推進するために、静岡県国民健康保険運営方針に一体化に向けた県と市町の取組を定めており、平成30年8月には国民健康保険法施行規則において規定の整備が行われたところです。

本県では、今後、関係機関等との連携を図りながら、市町における国民健康保険の被保険者証と高齢受給者証の一体化（カード化）を、下記のとおり実施する予定としておりますので、お知らせします。

貴会におかれては、下記内容の周知につきまして、御配慮いただきますようお願い申し上げます。

記

1 一体化の実施時期

令和2年8月1日 ※函南町は、令和3年8月1日から実施。

2 その他

一体化に伴い、静岡県国民健康保険被保険者証の更新時期が、現行の10月から8月に変更されます。

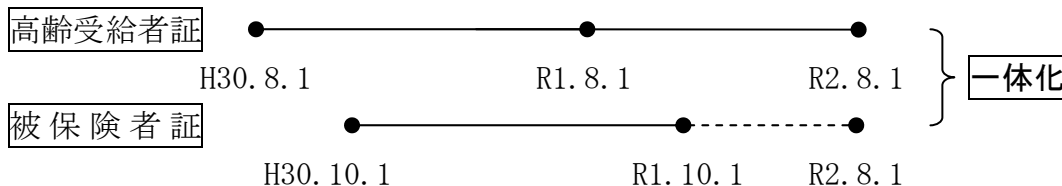
担当 国民健康保険課
指導・助成班
電話 054-221-2332

1 現行の被保険者証及び高齢受給者証

種 類	交付対象	更新時期	様式
被保険者証	全被保険者	10 月	カード(54mm×86mm)
高齢受給者証	70～74 歳の被保険者	8 月	葉書(128mm×91mm)

※現在、被保険者証と高齢受給者証を一体化している市町なし。

2 一体化のスケジュール (令和 2 年 8 月に一体化実施の場合)



本年 10 月に発行される被保険者証より、有効期限が現行の 9 月末から 7 月末に変更になります。

3 被保険者証兼高齢受給者証 (一体証) 様式例

< 国民健康保険法施行規則 (抄) >

様式第一号の二の二(第六条関係)

(表 面)

〇〇都道府県	有効期限 年 月 日
国民健康保険	発効期日 年 月 日
被保険者証	
兼高齢受給者証	
記号	番号
氏名	性別
生年月日	年 月 日 負担割合 割
適用開始年月日	年 月 日
交付年月日	年 月 日
世帯主氏名	
住所	
保険者番号	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
交付者名	印

(裏 面)

注意事項 保険医療機関等において診療を受けようとするときは、必ずこの証をその窓口で渡してください。

備 考 []

※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1 から 3 までのいずれかの番号を○で囲んでください。

- 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
- 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
- 私は、臓器を提供しません。

《1 又は 2 を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》

【 心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球 】

〔特記欄〕

署名年月日： 年 月 日

本人署名(自筆)： _____ 家族署名(自筆)： _____

※一体証は 70 歳から 74 歳までの国民健康保険被保険者に交付されます。