



後期高齢者医療被保険者証

有効期限 平成30年 7月31日


被保険者番号	15311707		
住所	目黒区大橋1丁目10番1-22 02号		
被保険者氏名	落合 二三		女
生年月日	昭和11年 8月16日		
資格取得年月日	平成23年 8月16日		
発効期日	平成23年 8月16日		
交付年月日	平成28年 8月 1日		
一部負担金の割合	1割		
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39131107 東京都後期高齢者医療広域連合 		

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証

交付年月日 平成29年 8月 1日

被保険者番号	15311707		
住所	目黒区大橋1丁目10番1-22 02号		
被保険者氏名	落合 二三		女
生年月日	昭和11年 8月16日		
発効期日	平成29年 8月 1日		
有効期限	平成30年 7月31日		
適用区分	区分II		
長期入院日数		保険者印	
該当者並びに印	39131107 東京都後期高齢者医療広域連合 		

介護保険被保険者証

番号	0000748574		
住所	目黒区大橋1丁目10番1-2202号		
フリガナ	オチアイ フミ		
氏名	落合 二三		
生年月日	昭和11年 8月16日	性別	女
交付年月日	平成21年 5月26日		
保険者番号並びに保険者の名称及び印	1311102 目黒区 		

要介護状態区分等			
認定年月日			
認定の有効期間	開始年月日 終了年月日		
居宅サービス等	区分支給限度基準額 ~ 1月当たり サービスの種類 種類支給限度基準額 単位		
(うち介護サービス等)			
認定審査会及びサービスの種類の指定			