

大阪府
国民健康保険
被保険者証

有効期限 令和 6年10月31日

記号 交国 番号 32465 (枝番) 04

氏 名 大西 智巳

生 年 月 日 平成元年 3月30日 性別 女

適用開始年月日 平成22年 3月 1日

交 付 年 月 日 令和 5年11月 1日 交付年月日前有効

世帯主氏名 大西 利道

住 所 大阪府交野市
私部西1丁目49番12号

保険者番号 270314 交付者名 交野市

電話 072-892-0121

診察カード

3010268

大西 智巳 様

心療内・精神 宇野田 容子

2024年07月01日 13時15分ごろ

★毎回必ず保険証をご提示ください

いっしょに
がんばろう

この証は、大阪府以外では使えません。

重度障がい者医療証

公費負担者番号	8	0	2	7	0	3	1	7
受給者番号	0	0	1	1	9	0	8	
対 住 所	大阪府交野市私部西1丁目49番12号							
姓 氏 名	フリガナ オオニシ トモミ 氏 名 大西 智巳							
者 生年月日	平成 元年 3月30日							
有効期間	令和 5年11月 1日 から 令和 6年10月31日 まで							
発行機関名 及 び 印	大阪府 交野市長 							
交付年月日	令和 5年11月 1日							