

国民健康保険
資格確認書

(組合員)

有効期限 令和11年 3月31日

記 号 71-0007 番号 25512 (校番) 00

氏 名 伊藤 圭佑

生 年 月 日 平成 8年 9月23日 性別 男

資格取得年月日 令和 4年 4月 1日

交付年月日 令和 7年12月 2日

組合員氏名 伊藤 圭佑

住 所 茨城県水戸市東赤塚2番地の15
レオパレスサニーホームズ208号

事業所名 株式会社安藤・間



全国土木建築国民健康保険組合



保険者番号 133033

備考(変更後の住所等)

茨城県 水戸市 笠原町 1463-1 レオパレス笠原

104

※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。

1. 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。
2. 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。
3. 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・^{じん}膵臓・^{すい}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)：