

国民健康保険
被保険者証 (組合員) 有効期限 令和 7年12月 1日

記 号 71-0007 番号 25512 (枝番) 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 6年 4月 1日

組合員氏名 伊藤 圭佑

住 所 茨城県つくば市学園南3丁目23番地8
ラビスラズリK209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



氏名 伊藤 圭佑 平成 8年 9月 23日 生

住所 つくば市学園南3丁目23-8(ラビスラズリK209)

交付 令和05年 10月 08日 08497

2028年(令和10年)10月23日まで有効

免許の 普通車はAT車に限る
条件等

優良

番号 第 301710126150 号

二種	令和00年 00月 00日	種	普通
一	平成29年 11月 10日	種	普通
二種	令和00年 00月 00日	種	普通

運転免許証



茨城県
公安委員会

備考（変更後の住所等）

茨城県水戸市東赤塚 2-15 ^{レオパレス} ユニ-キョー

※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・脾臓・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）：

備考 令和06年03月31日 住所茨城県水戸市東赤塚

2-15（レオパレスサニーホームズ208）

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます（記入は自由です）。
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、移植のために臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のため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（じん）臓・脾（すい）臓・小腸・眼球】

（自筆署名）

（特記欄）

（署名年月日） 年 月 日