

健康保険 被保険者証

本人 (被保険者)

00395

令和 6年 4月 12日 交付

記号 24130403 番号 79396 (枝番) 00

カ カトキ

氏名

加來 嵩時

生年月日

平成 11年 5月 4日

性別

男

資格取得年月日

令和 6年 4月 1日



事業所名称

株式会社 ワールドインテック

保険者番号

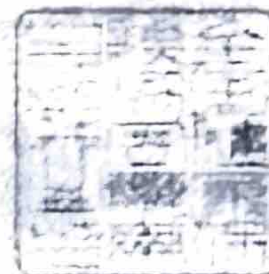
0 1 1 3 0 0 1 2

保険者名称

全国健康保険協会 東京支部

保険者所在地

東京都中野区中野 4-10-2



住所

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。

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・^{じん}腎臓・^{すい}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)：