

健康保険 資格確認書

本人（被保険者）

00241

令和 7年 5月 17日 交付

記号 1160121

番号 421

(枝番) 00

ワタナベ ユウヤ

氏名

生年月日

平成 13年 2月 5日

性別

男

資格取得年月日

令和 5年 4月 1日

有効期限

令和 11年 11月 30日



保険者番号

01090018

保険者名称

全国健康保険協会 栃木支部

保険者所在地

宇都宮市泉町 6-20

