

健康保険
被保険者証

本人 (被保険者)

00855

平成21年 7月13日交付

記号 21040825

番号

2752

セノウエ シヨウヘイ

氏名

瀬ノ上 昌平

生年月日

昭和 59年 8月 2日

性別 男

資格取得年月日

平成 19年 3月 27日

事業所所在地 尼崎市 東園田町 4-72-1

事業所名称 株式会社 エース

保険者番号

01280015

保険者名称

全国健康保険協会 兵庫支部

保険者所在地

神戸市中央区御幸通 6-1-12



注意事項 診療を受けようとするときには、この証をその都度保険医療機関等の窓口で渡してください。

住所

長野県長野市大字東田金利田

備考

653-223 カンパル東館 312号室

※ 以下の欄は臓器提供に関する意思を表示する欄として使用できます。記入する場合は、該当する1～3の番号を○で囲んだ上で提供したい臓器を○で囲んで下さい。

1 私は、脳死の判定に従い、脳死後、移植の為に○で囲んだ臓器を提供します。
(×をつけた臓器は提供しません。)

心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球・その他 ()

2 私は、心臓が停止した死後、移植の為に○で囲んだ臓器を提供します。
(×をつけた臓器は提供しません。)

腎臓・膵臓・眼球・その他 ()

3 私は、臓器を提供しません。

《自筆署名》

《署名年月日》

年

月

日