

氏名 鈴木 瑛 亮

平成09年 10月 24日生

住所 愛知郡東郷町大字諸輪字観音30番地 (タンドレス観音103号)

交付 令和04年 10月 23日 10553

2025年(令和07年)11月24日まで有効

免許の
条件等 普通車はAT車に限る
眼鏡等

運
転
免
許
証

番 号 第 231900773060 号

二
輪 令和00年 00月 00日

他 令和01年 12月 24日

二
輪 令和00年 00月 00日

種	-	-	-	普	-	-	-
類	-	-	-	通	-	-	-



健康保険 本人(被保険者) 交付日 令和 6年10月 7日
被保険者証 記号 2330 番号 102565 (枝番) 39

ジェネリック
医薬品を
希望します

ススキ エスケ

氏 名 鈴木 瑛亮

生 年 月 日 平成 9年10月24日

性 別 男

資 格 取 得 令和 6年10月 1日

発行通番

001066242

保険者所在地 東京都千代田区丸の内二丁目6番1号

保険者名称 日本製鉄健康保険組合

保険者番号 06133102

TEL 03-6867-2749



備考

令和04年11月28日 新住所:東海市名和町二番
割上19番地の2 (ヴィラ・小島202号)愛知県公署

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

注意事項 保険医療機関等において診療を受けようとするときには、必ずこの証を
その窓口で渡してください。

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。

意思表示欄保護シール

このシールは、臓器提供意思表示欄に記入した後、
上から貼り付けて使用することができます。