

# 保険証の注意事項について 変更を検討されていますか？

『官報』令和3年1月29日号外第21号に裏面の注意事項が記載されていないイメージ画像が掲載されています

## 変更前

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提示してください。

住所 \_\_\_\_\_

番号 \_\_\_\_\_

※ 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・膵臓〕

〔特記欄〕  
署名年月日： 年 月 日  
本人署名(自筆)： \_\_\_\_\_ 家族署名(自筆)： \_\_\_\_\_

## 変更後(文言削除)

住所 \_\_\_\_\_

番号 \_\_\_\_\_

※ 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・膵臓〕

〔特記欄〕  
署名年月日： 年 月 日  
本人署名(自筆)： \_\_\_\_\_ 家族署名(自筆)： \_\_\_\_\_

## 変更後(文言削除・住所欄追加)

住所 \_\_\_\_\_

番号 \_\_\_\_\_

※ 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(記入は自由です)。記入する場合は、1. 2. 3. 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・膵臓〕

〔特記欄〕  
署名年月日： 年 月 日  
本人署名(自筆)： \_\_\_\_\_ 家族署名(自筆)： \_\_\_\_\_

変更後の  
保険証には  
注意事項の記載  
がありません

## 変更を検討される組合様

変更によるベースカードの作成および  
一斉発行のご相談はぜひ日本貿易印刷まで!!  
まずは下記までお気軽にご連絡ください!!



お問い合わせは  
こちらまで→



日本貿易印刷株式会社

☎045-317-3161 <https://card-hakko.com/product/insurance/>



## その他にも様々なサービスを提供できます!

### 発行サービス

健康保険組合様から頂いたデータを元に、カードに情報を印字し発行します。  
一括切替から随時発行まで対応し、お客様のニーズに応えています。



### 個人情報破砕

破砕専用機で粉々に破砕し、「破砕証明書」を発行します。  
作業現場は24時間365日監視カメラで録画しております。



### 検認サービス

手間のかかる検認サービスを当社で代行致します。



### 医療費通知書発行

頂いたデータを元に、医療費通知書を発行し1世帯分をまとめて封書にて送付します。



お悩みの方は今すぐお電話を!! ☎045-317-3161