

ステッカー (150×150mm)



氏名 番号 花子

住所 ○○県□□市△△町◇丁目○番地▽▽号

性別 女

平成元年 3月31日生 2025年 3月31日まで有効

□□市長

電子証明書
の有効期限

年 月 日

0123456789ABCDEF 1234

●保険提供意思【1】契約満了/2心停止/3心臓・肺・肝臓・腎臓・2で提供したくない機能がなければOK【心臓・肺・肝臓・腎臓】
署名の日付 年 月 日 署名

保険証の代わりにマイナンバーカードで

マイナ受付

