有効期限 平成29年 9月30日 被保険者証 記号10-15 番号 2597

松岡 宗谷 昭和57年10月12日 生年月日

東京都目黒区八雲2丁目1番23号 住 所

八雲テラスハウス101 松岡 宗谷 世帯主氏名

平成28年 2月16日 資格取得日

交付年月日

平成28年 9月23日 通番 5036143

保険者番号

保険医療機関等で診療を受けるときは、必ずこの証をご提示ください。 高齢受給者証がある場合は一緒に提示)

江原事坝

※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。

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を選んだかたで、提供したくない臓器があれば×をつけてください。>

目黒区国保年金課 03(5722)9735~6 

ш

家族署名(自筆):

本人署名(自筆): 醫名年月日: [特記欄: