

マイナ保険証をご利用の方へ

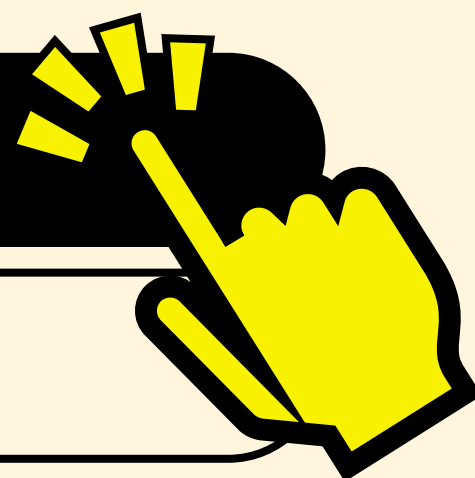
忘れずに。

以下の医療費助成受給者証があります。
情報を提供しますか。

〇〇医療費受給者証

提供する

提供しない



※お持ちの受給者証の数と顔認証カードリーダーの機種によって表示画面が異なる場合があります

窓口で一部の受給者証の 提示を省略できます。

※表示されなかった方は対象外です。

対象の受給者証

自立支援医療（精神通院医療）

自治体名

群馬県