

健康保険 本人 (被保険者) 平成24年10月 1日交付
被保険者証 記号 1344 番号 248 813133

氏 名 西原 博徳

生 年 月 日 昭和31年 9月13日 性別 男
資格取得年月日 平成24年10月 1日

事業所名称 ヲヱオリァ・ウヱヱター・ヅヰヰン 株式会社

保険者所在地 東京都港区芝2-13-4
電 話 03-5232-5006
保険者番号・名称 06137087 産業機械健康保険組合



健康保険 家族 (被扶養者) 平成24年10月 1日交付
被保険者証 記号 1344 番号 248 813134

氏 名 西原 香代子

被保険者氏名 西原 博徳
生 年 月 日 昭和38年11月19日 性別 女
認定年月日 平成24年10月 1日

事業所名称 ヲヱオリァ・ウヱヱター・ヅヰヰン 株式会社

保険者所在地 東京都港区芝2-13-4
電 話 03-5232-5006
保険者番号・名称 06137087 産業機械健康保険組合

