

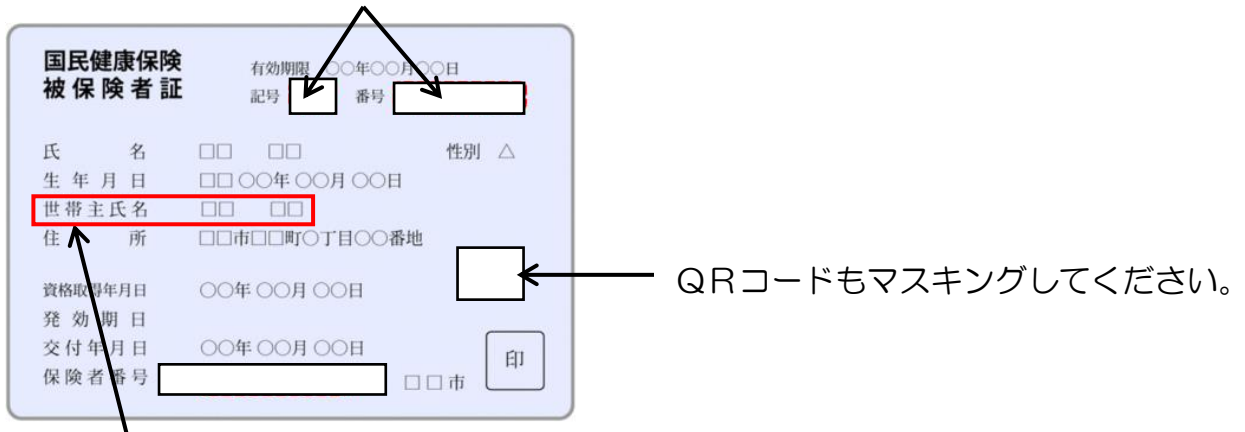
健康保険証の写しについて

健康保険証の記号、番号等をマスキングしてコピーしたものを貼付していただくようお願いします。

※マスキング … 透けない付箋やテープで隠してください。

【例】国民健康保険証

氏名や有効期限等他の文字に重ならないようにマスキングしてください。



国民健康保険
被保険者証

有効期限 ○○年○○月○○日

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

氏名 □□ □□ 性別 △

生年月日 □□○○年○○月○○日

世帯主氏名 □□ □□

住所 □□市□□町○丁目○○番地

資格取得年月日 ○○年○○月○○日

発効期日

交付年月日 ○○年○○月○○日

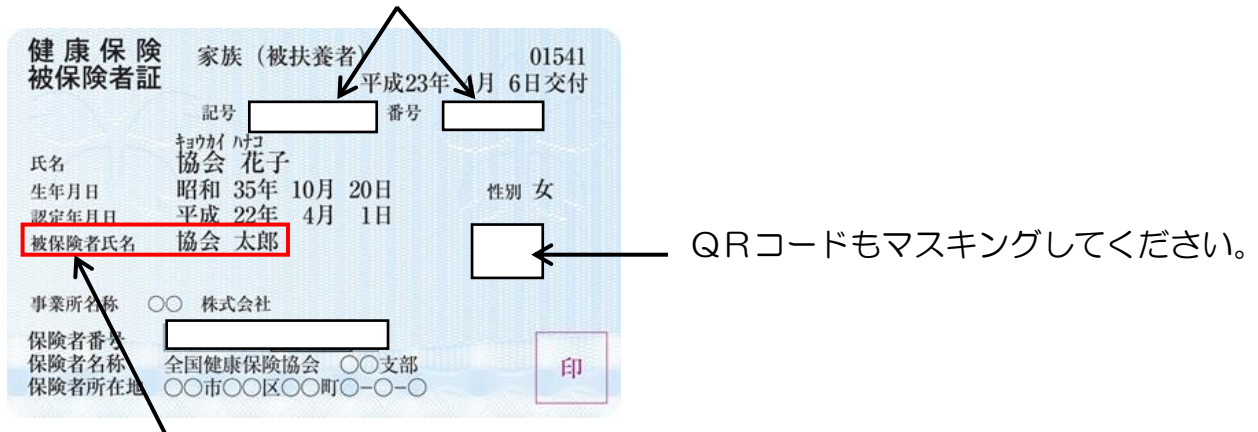
保険者番号 [マスキング] □□市 印

QRコード [マスキング]

世帯主が申請者（保護者等）でない場合は、生徒本人との続柄を（ ）に記載してください。

【例】社会保険の保険証

氏名や交付年月日等他の文字に重ならないようにマスキングしてください。



健康保険
被保険者証

家族（被扶養者） 01541

平成23年 1月 6日 交付

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

氏名 キウカイ ハコ 協会 花子

生年月日 昭和 35年 10月 20日 性別 女

認定年月日 平成 22年 4月 1日

被保険者氏名 協会 太郎

事業所名称 ○○ 株式会社

保険者番号 [マスキング]

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○ 印

QRコード [マスキング]

被保険者が申請者（保護者等）でない場合は、生徒本人との続柄を（ ）に記載してください。