

健康保険証等貼付台紙

【記入例】

申請者氏名 山田 次郎

生徒氏名 山田 優

学校名 〇〇高校

- ※ 1 健康保険証等の全面が読み取れるようにコピーし、「貼付①」「貼付②」の枠内にそれぞれ貼り付けてください。
- ※ 2 貼り付けた健康保険証等の写しの被保険者等記号・番号は、読み取れないようマスキングを施した上で提出してください。
- ※ 3 貼り付けた健康保険証等の写しが「国民健康保険証」の場合は、この貼付台紙と併せて、様式3「扶養誓約書」の提出が必要です。

健康保険被保険者証

家族（被扶養者） 01541
平成23年 4月 6日交付

記号 [REDACTED] 番号 [REDACTED]

氏名 ヤマダ ユウ
山田 優
生年月日 平成〇年〇月〇日
認定年月日 平成〇年〇月〇日
被保険者氏名 山田 二郎

事業所名称 〇〇 株式会社

保険者番号 0101100111

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

記号・番号は読み取れないよう必ずマスキング(黒塗り)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 4月 6日交付

記号 [REDACTED] 番号 [REDACTED]

氏名 ヤマダ 伊吹
山田 一郎
生年月日 平成〇年〇月〇日
認定年月日 平成〇年〇月〇日
被保険者氏名 山田 二郎

事業所名称 〇〇 株式会社

保険者番号 0101100111

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

記号・番号は読み取れないよう必ずマスキング(黒塗り)してください。