

健康保険証等の写し貼付台紙

学校名 \_\_\_\_\_

**世帯全員分の健康保険証等の写しを貼付してください。**

**記号、番号(枝番)、保険者番号を黒く塗り潰して提出。**

○健康保険証等の塗りつぶしの方法

健康保険 被保険者証	家族(被扶養者)	〇〇〇
記号	#####	令和△年△月△日交付 (枝番) 00
氏名	神奈川 花子	
生年月日	平成 ○年○月○日	
性別	女	
資格取得年月日	令和 △年△月△日	
事業所名称	株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険者番号	9 9 9 9 9 9 9 9	
保険者名称	〇〇健康保険組合 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇町123番地	

健康保険 被保険者証	家族(被扶養者)	〇〇〇
記号	#####	令和△年△月△日交付 (枝番) ■■
氏名	神奈川 花子	
生年月日	平成 ○年○月○日	
性別	女	
資格取得年月日	令和 △年△月△日	
事業所名称	株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険者番号	■■■■■■■■■■	
保険者名称	〇〇健康保険組合 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇町123番地	

- ・ 図のように記号、番号(枝番)、保険者番号を黒く塗り潰してください。