

【注意】健康保険証の写しの提出について

申請の添付書類である「健康保険証の写し」
について、被保険者証等の記号・番号及び
保険者番号をマスキングした上で提出して
頂くようお願いいたします。(参考)

本人(被保険者) 2020年〇月〇日交付
△△△△保険組合
被保険者証 記号 [マスキング] 番号 [マスキング] ←
氏名 番号 花子
生年月日 平成元年3月31日生 性別 女
資格取得年月日 平成25年4月1日
発行機関所在地 東京都千代田区〇〇〇
保険者番号 [マスキング]
名称 △△△△保険組合 印