

**重要****<健康保険証のコピーの提出についての取り扱い>**

健康保険証の記号番号が個人単一化された(個人が特定できる番号となる)ことにより、**コピー提出時にはマーキング(黒く塗り潰す)により提出**をお願いします。

なお、**適用開始年月日・資格取得年月日(認定年月日)・氏名及び世帯主氏名(被保険者氏名)**は、**はっきり判読できるように鮮明にコピー**してください。

**例1【国民健康保険証】**

このカードは  
国保 太郎  
様の国民健康保険証  
有効期限  
令和00年00月00日  
記号番号  
[Redacted]

愛知県 国民健康保険 被保険者証  
有効期限 令和00年00月00日  
記号番号 [Redacted]  
氏名 国保 太郎  
生年月日 昭和00年00月00日 性別 男  
適用開始年月日 令和00年00月00日  
交付年月日 令和00年00月00日  
住所 名古屋市中区本丸〇番〇号  
世帯主氏名 国保 太郎  
保険者番号 [Redacted] 交付者名 名古屋市

この部分の提出は不要

黒く塗り潰すこと

判読できるようにコピーを取ること

黒く塗り潰すこと

**例2【組合等の健康保険証】**

健康保険 家族(被扶養者) 01111  
被保険者証 平成26年6月25日交付  
記号 [Redacted] 番号 [Redacted]  
氏名 協会 花子  
生年月日 昭和18年10月1日  
性別 女  
認定年月日 平成26年6月1日  
被保険者氏名 協会 太郎  
事業所名称 〇〇株式会社  
保険者番号 [Redacted]  
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

黒く塗り潰すこと

判読できるようにコピーを取ること

黒く塗り潰すこと

(健康保険証・貼付台紙) ※後期高齢者医療被保険者証・紙の保険証等の大きなサイズのものには2へ貼付

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (独立世帯: 該当・非該当)

## 1. 本人

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

氏名・生年月日・資格取得年月日・被保険者名の確認できる面のコピーを貼り付ける(裏面は不要)

※大きなサイズ(紙の)健康保険証コピーを貼り付けする場合は、コピーの右肩に必ず「続柄」を記入すること

## 2. 配偶者

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※独立世帯等の既婚学生のみ貼付

## 3. 父(義父・養父等を含む)

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※母子家庭の者は貼付不要。ただし戸籍上の母子家庭もしくは離婚調停中の者に限る。離婚調停をしていない別居の場合は、父の分のコピー貼付が必要

※後期高齢者医療被保険者証で大きなサイズのもの、独立世帯申請者の父の分は、2へ貼付。ただし、兄弟姉妹がいない者で、この用紙に大きなサイズ(紙の)健康保険証コピーが貼り付け可能な場合は、貼付可ただし、コピーの右肩に必ず「続柄」を記入すること

## 4. 母(義母・養母等を含む)

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※父子家庭の者は貼付不要。ただし戸籍上の父子家庭もしくは離婚調停中の者に限る。離婚調停をしていない別居の場合は、母の分のコピー貼付が必要

※後期高齢者医療被保険者証で大きなサイズのもの、独立世帯申請者の母の分は、2へ貼付。ただし、兄弟姉妹がいない者で、この用紙に大きなサイズ(紙の)健康保険証がコピー貼り付け可能な場合は、貼付可ただし、コピーの右肩に必ず「続柄」を記入すること

## 5. 兄・弟・姉・妹・子・その他( )

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

※下宿中の兄弟姉妹の分も必要

## 6. 兄・弟・姉・妹・子・その他( )

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

※下宿中の兄弟姉妹の分も必要

## 7. 兄・弟・姉・妹・子・その他( )

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

※下宿中の兄弟姉妹の分も必要

※1に全員分を貼付できない場合、2に追加もしくは1を2部印刷して貼り付ける

## 8. 兄・弟・姉・妹・子・その他( )

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

※下宿中の兄弟姉妹の分も必要

※1に全員分を貼付できない場合、2に追加もしくは1を2部印刷して貼り付ける

(健康保険証・貼付台紙) ※後期高齢者医療被保険者証・紙の保険証等の大きなサイズのもの2へ貼付

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (独立世帯: 該当・非該当)

9. 父・祖父・その他( \_\_\_\_\_ )

10. 母・祖母・その他( \_\_\_\_\_ )

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※独立世帯申請者の父の分は、こちらへ貼付

後期高齢者医療証及び

紙の健康保険証貼付用

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※独立世帯申請者の母の分は、こちらへ貼付

後期高齢者医療証及び

紙の健康保険証貼付用

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

11. 父・祖父・その他( \_\_\_\_\_ )

12. 母・祖母・その他( \_\_\_\_\_ )

後期高齢者医療証及び

紙の健康保険証貼付用

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する

後期高齢者医療証及び

紙の健康保険証貼付用

**「記号番号」「保険者番号」は「黒く塗り潰す」こと**

※該当する続柄に○を付ける。ただし、記載のない続柄の場合は、その他の( )内に続柄を記入する