【健康保険証の取り扱いについて】

申請者から健康保険証の写しを貼付させる際は、個人情報保護のため、申請者に「記号」「番号」「枝番（ある場合）」「保険者番号」「QRコード（ある場合）」についてマスキングをしていただくようお願いします。

・・・・・・・・・・・・・・・保護者宛て文書の参考例・・・・・・・・・・・・・・・・・

【被保険者証（健康保険証）の写し　貼り付け欄】

欄】

記号

番号

（枝番

印

健康保険

被保険者証

家族（被扶養者）

令和〇年〇月○日交付

氏名

給食

一郎

生年月日

平成

11

年

8

月

2

1

日

認定年月日

平成

1

1

年

8

月

2

1

日

被保険者氏名

給食

太郎

事業所氏名

株式会社〇〇〇

保険者番号

保険者氏名

〇〇〇保険協会

保険者所在地

千葉県千葉市〇〇

健康保険

被保険者証

家族（被扶養者）

令和〇年〇月○日交付

氏名

給食

次郎

生年月日

平成

11

年

8

月

2

1

日

認定年月日

平成

1

1

年

8

月

2

1

日

被保険者氏名

給食

太郎

事業所氏名

株式会社〇〇〇

保険者番号

保険者氏名

〇〇〇保険協会

保険者所在地

千葉県千葉市〇〇

記号

番号

（枝番）

印

【保険証の取り扱いについて】

健康保険証を貼付する際は、個人情報保護のため、「記号」「番号」「枝番（ある場合）」「保険者

番号」「QRコード（ある場合）」についてマスキングをしていただくようお願いします。

※上記項目以外はマスキングしないようお願いいたします。