

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、コピー提出時には記号番号・保険者番号をマーキング(黒く塗り潰す)して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。

※マイナ保険証の場合は、マイナポータルにログインし、マイナ保険証(医療保険の資格情報)を確認しそれを印刷したものを提出してください。同じく記号番号・保険者番号は黒く塗り潰してください。

例1 【国民健康保険証】

このカードは

国保 太郎

様の国民健康保険カード

有効期限
令和00年00月00日

記号番号
[Redacted]

一部負担金の特例
感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条の2が適用される医療については一部負担金なし

〇〇区役所 直通 (000) 000-0000

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

例2 【組合等の健康保険証】

健康保険
被保険者証

家族（被扶養者） 01111
平成26年 6月25日交付

記号 XXXXXXXXXX 番号 XXXXXXXXXX

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 ○○ 株式会社

保険者番号 XXXXXXXXXX

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○

印

黒く塗り潰すこと

判読できるように
コピーを取ること

(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は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