

【被保険者証（健康保険証の資格情報または資格確認書）の写し 貼り付け用紙】

※「扶養している子」のうち、市内中学校に在学していない子のみの被保険者証（健康保険証の資格情報または資格確認書）の写し（コピー）を貼り付けてください。その際、被保険者の記号番号及び保険者番号の箇所を黒塗りするようにしてください。提出時に黒塗りをしていない場合は、こちらで施すようにします。

※写しを貼り付ける際は、重ならないように貼っていただくようお願いします。

●マイナ保険証の場合

●マイナ保険証をお持ちでない場合（健康保険証の資格確認書）

資格情報 令和●年●月●日時点

この情報は画面下部から保存できます。

区分
一般

記号
[Redacted]

番号
[Redacted]

扶養
[Redacted]

フリガナ
ヨソカイドウ イチロウ

氏名
四街道 一郎

生年月日
平成15年4月2日

被保険者氏名又は世帯主氏名
四街道 太郎

本人・家族の別
家族

保険者番号
[Redacted]

保険者名
●●組合

千 葉 県 国民健康保険 有効期限 令和 〇年 〇月 〇〇日
資格確認書
記号 54 番号 〇〇〇〇〇〇〇 (核番) 〇〇

氏名 四街道 太郎
生 年 月 日 令和 〇年 〇月 〇日 性 別 男
適用開始年月日 令和 〇年 〇月 〇日
交 付 年 月 日 令和 〇年 〇月 〇日
世 帯 主 氏 名 四街道 太郎
住 所 千葉県四街道市鹿渡〇〇番地〇

保険者番号 1201543

交 付 者 名 四街道市

『必要情報』

- 1 日付情報
- 2 氏名（子）
- 3 被保険者氏名又は世帯主氏名

以下の情報にはマスキング（黒塗り等）をお願いします。

- ・保険者番号
- ・被保険者等記号・番号

市内中学校に在籍しているお子様のマイナポータル「健康保険証の資格情報」または「資格確認書」提出は**不要**となります。

私立の中学校に在籍している子や高校生以上で扶養しているお子様のマイナポータル「健康保険証の資格情報」または「資格確認書」は提出してください。

なお、マイナ保険証を使用している場合、マイナポータル「健康保険証の資格情報」の必要情報が表示された内容の印刷またはスクリーンショットしたものを添付してください。