


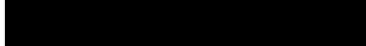


健康保険証を本人確認書類として使用する場合の留意点

下図のようにコピーしたものを黒く塗りつぶした状態にするか、マスキング(紙などで隠すこと)してコピーしてください。

【例】

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	令和〇年〇月〇日交付
	記号 	番号 
氏名	〇〇 〇〇	
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	(QRコード)
性別	〇	
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
事業者名称	〇〇〇〇株式会社	
保険者番号		
保険者名称	〇〇〇〇〇〇	
事業者名称	北海道〇〇〇〇〇	

※以下の点に注意してください

- 氏名、生年月日、住所(記載があった場合)の記載欄が隠れないようにしてください。
- 記号、番号の黒塗りはつながっていても問題ありません。
- 被扶養者の保険証の場合も同様です。