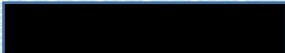




【黒塗り例】

健康保険の被保険者証の写しをご提出いただく場合は、保険者番号および被保険者等記号・番号が印字された部分をマジックペンなどで黒塗りしてください。

なお、提出の際は、住所の記載のある券面の写しをあわせて添付願います。

健康保険 被保険者証	本人（被保険者）	00111
	平成26年 6月25日交付	
	記号 	番号 
氏名	キョウカイ 知ウ 協会 太郎	
生年月日	平成 元年 5月 10日	
性別	男	
資格取得年月日	平成 26年 6月 1日	
事業所名称	〇〇 株式会社	
保険者番号		
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	
		