

健康保険証(写し)のマスキングについて

資料として健康保険証(写し)を提出する場合は、被保険者等(本人)の記号・番号と保険者番号をマスキングした上で受付時に提示いただくようお願いします。

<マスクing必要箇所>

記号、番号および保険者番号の3箇所

マスキング例

健康保険 被保険者証	本人（被保険者） 記号	〇〇〇〇 番号
氏名	□□ □□	
生年月日	□□ 〇〇年〇〇月〇〇日	
性別	△	
資格取得年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
事業所名称	◇◇会社	
保険者番号		
保険者名称	全国健康保険協会 △△支部	
保険者所在地	□□市□□町○丁目〇〇番地	

QRコード
(ある場合)

印