

【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	(OR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 株式会社	
保険者番号	■■■■■■■■■■	
保険者名称	〇〇〇〇	
事業者名称	〇〇県〇〇市〇〇	

※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、番号の黒塗りは繋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。