

(例)

高校生等教育給付金 健康保険証コピー 貼付台紙

- ・ 申請書【扶養親族等の状況について】に記入した者及び対象生徒の健康保険証コピーを貼付けてください。
- ・ 貼付後、被保険者等記号・番号等が見えないようにマスキングを施して提出してください。
- ・ 生活保護（生業扶助）受給世帯の方は、貼付不要です。

申請者氏名 ○○ ○○
(保護者等)

貼 付 欄

岡山県	有効期限	令和○年○月○日
国民健康保険被保険者証	記号	番号 (枝番)
氏名	○○ ○○	性別 ○
生年月日	平成○○年○○月○○日	
適用開始年月日	平成○○年○○月○○日	
世帯主氏名	○○ ○○	
住所	○○市○○町○○丁目○○番地	
交付年月	○○年○○月○○日	交付者名 ○○市
保険者番号	■■■■■■■■■■	

ここを塗りつぶしてください。

国民健康保険被保険者証のマスキング方法

【マスキング箇所】

- ・ 被保険者等記号・番号・枝番
- ・ 保険者番号

健康保険被保険者証	本人 (被保険者)	令和○年○月○日交付
記号	番号	
氏名	○○ ○○	
生年月日	平成○○年○○月○○日	
性別	○	
資格取得年月	平成○○年○○月○○日	
事業者名称	○○株式会社	二次元コードがある場合は、塗りつぶしてください。
保険者番号	■■■■■■■■■■	
保険者名称	○○○○	
保険者所在地	○○県○○市○○	

ここも塗りつぶしてください。

社会保険被保険者証のマスキング方法

【マスキング箇所】

- ・ 被保険者等記号・番号・枝番
- ・ 保険者番号
- ・ 二次元 (QR) コード

(QR コードのない保険証もあります。)

※貼付面が不足する場合は、裏面に貼り付けてください。

国民健康保健証を貼付された場合は、扶養誓約書もご提出ください。