

保険証の写し(コピー)貼付用紙

受給者番号

--	--	--	--	--	--	--

受診者名

ここに医療保険者証の写しを貼ってください
重ならないように貼ってください

世帯の医療保険証の写し(コピー)を下記に貼付してください。

ここでいう「世帯」の単位は「公的医療保険制度の単位」です。

同じ医療保険に加入している家族が同一「世帯」となります。

(住民票上の世帯とは異なります。また、税制上の扶養、被扶養も関係ありません。)

〈裏面を参考にしてください〉

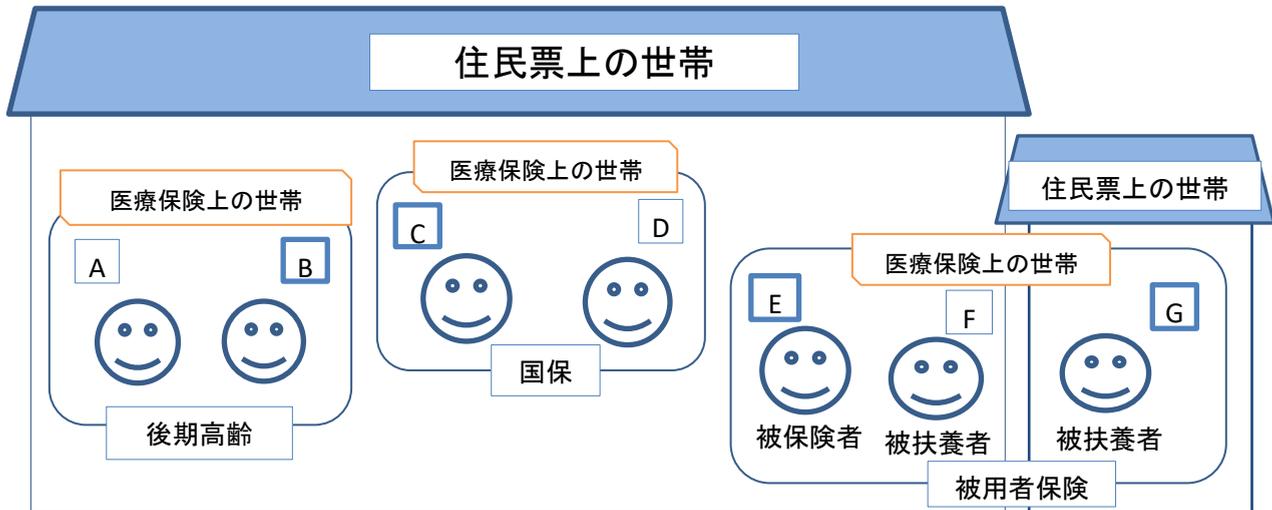
○被用者保険の場合：受診者自身と、受診者と同じ医療保険の被保険者分の医療保険証の写し

(協会健保、健保組合、共済組合、船員保険 等)

○国民健康保険の場合：国保の加入者全員分の医療保険証の写し

(退職国保、国民健康保険組合含む)

〈参考〉



○公的医療保険の被保険者証の写し

医療保険上の世帯	受診者の例	必要な保険証の写し
後期高齢	Bさんが受診者の場合	AさんとBさんの後期高齢者医療受給者証の写し
国保 (退職国保、国民健康 保険組合含む)	Cさんが受診者の場合	CさんとDさんの国民健康保険証の写し
被用者保険 (全国健康保険協会、 健康保険組合、共済組 合、船員保険 等)	①Eさんが受診者の場合 〈被保険者〉	Eさんの医療保険者証の写し
	②Gさんが受診者の場合 〈被扶養者〉	被保険者のEさんとGさんの医療保険者証の写し