

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

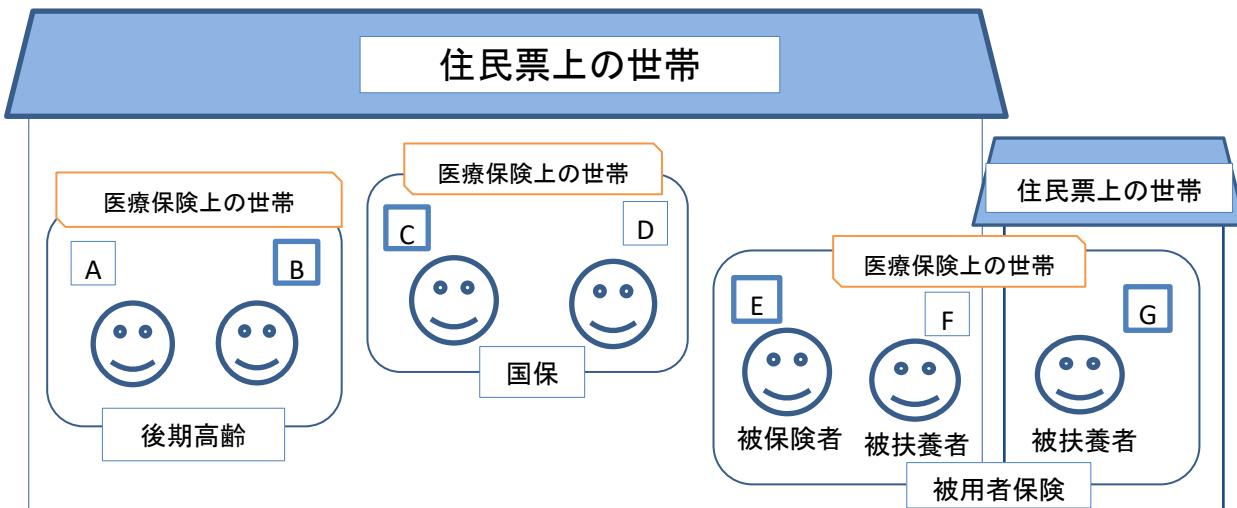
世帯の医療保険証の写し（コピー）を下記に貼付してください。
ここでいう「世帯」の単位は「公的医療保険制度の単位」です。

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 |
|--|-----------------------|------------------------|
| 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 |