

本人確認書類として健康保険証を使用する場合の注意事項について

健康保険証（写）      マスキング例

健康保険 被保険証	本人（被保険者）	0000
	記号	令和×年×月×日交付 番号
	マスキング	マスキング
氏名	××      ××	
生年月日	昭和（平成）××年××月××日	QRコード マスキング
性別	×	
資格取得年月日	昭和（平成）××年××月××日	
事業者名称	株式会社××	
保険者番号	マスキング	保険者の印
保険者名称	××××	
保険者所在地	××都××区××	

被保険者等記号・番号と保険証番号が見えないように、マスキングしてください。  
QRコードや2次元バーコードがある保険証の場合は、こちらも見えないようにマスキングしてください。

※氏名・生年月日、保険者の印、保険者名称・所在地が隠さないように、マスキングをお願いします。