

健康保険証送付時の注意点

- ①申請時と同一の氏名・現住所・生年月日であることをご確認ください。
- ②住所が裏面にある場合は現住所を記載の上、裏面もご送付ください。
- ③保険者番号および被保険者等記号・番号（二次元コード含む）は**黒塗り**してください。

健康保険証のイメージ

健康保険 本人(被保険者) 被保険者証		黒塗りしてください。	
記号	XXXXXX	番号	XXX
氏名	生太郎	性別	●
日		日	
黒塗りしてください。		黒塗りしてください。	
事業者名称	〇〇株式会社		
保険者番号	01234567		
保険者所在地	東京都〇〇区市〇〇番地		
電話番号	03(0000)0000		

注意事項 保険利用機関等において診療を受けようとするときは、必ずこの証をその窓口で渡してください。	
住所	東京都〇〇区〇〇3-4-1
備考	
※以下の欄に記入する場合は 1. 私は、脳死 2. 私は、心臓 3. 私は、臓器 《1又は2を連	
住所が裏面にある場合は、裏面もご提出ください。	
[特記欄： 署名年月日：]	