

# 保険証のコピー貼付用紙

受給者番号

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

受給者名

※枠内に医療保険者証のコピーを貼ってください。

※医療保険者証同士が重ならないように貼ってください。

世帯の医療保険証のコピーを下記のとおり貼付してください。

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。)

医療保険上の世帯	貼付対象者
国民健康保険 (退職国保、国民健康保険 組合を含む)	受診者本人と同じ国保に加入している全員分
被用者保険 (全国健康保険協会、健康 保険組合、共済組合 等)	受診者本人と受診者と同じ医療保険証の被保険者分