

保険証のコピー貼付用紙

受診者番号

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

受診者名

※枠内に医療保険証のコピーを貼付してください。

※医療保険証同士が重ならないように貼付してください。

医療保険上の世帯（※）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方が同一「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