

## 加入医療保険情報確認書類のコピー貼付用紙

受診者番号

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

受診者名

★下記書類いずれかを貼付してください。

- 〔・資格確認書または「資格情報のお知らせ」のコピー〕
- 〔・マイナポータルからダウンロードした「資格情報画面」を印刷したもの〕

※枠内に貼付してください。

※書類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（※）の医療保険の情報がわかる書類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