

②被保険者記号

③被保険者番号

健康保険
被保険者証

本人（被保険者）

00000

平成00年00月00日交付

記号 00000000

番号 00

(枝番) 00

氏名 ○○ ○○

生年月日 昭和00年00月00日 性別 ○

資格取得年月日 平成00年00月00日

事業者名称 株式会社○○○○

保険者番号

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

保険者所在地 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

④被保険者枝番

①保険者番号

* ①～③の順番で入力して下さい。

* ④は記載があれば入力して下さい。