

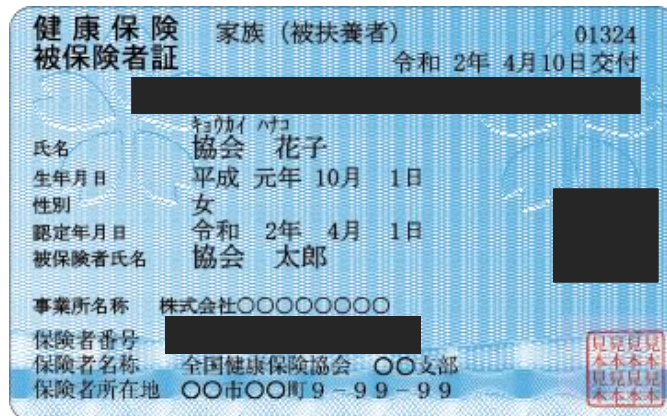
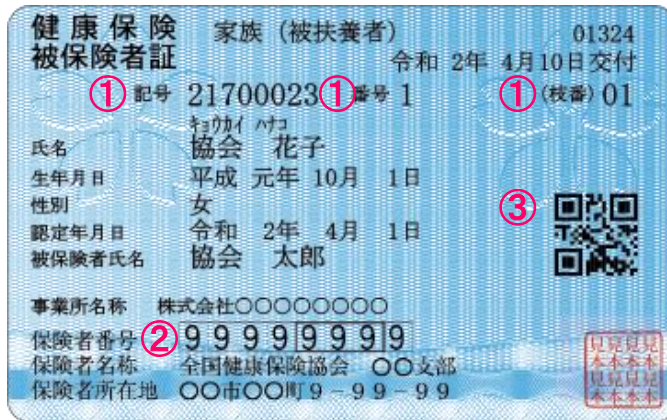
# 社会保険被保険者証 のマスキング方法

申請者において、被保険者等記号・番号等にマスキング（黒塗り）を施していただくようお願いいたします。

## 【マスキング箇所】

- ① . . . 被保険者等記号・番号・枝番
- ② . . . 保険者番号
- ③ . . . 二次元(QR)コード

(QRコードの記載がない保険証もあります)



# 国民健康保険被保険者証 のマスクング方法

申請者において、被保険者等記号・番号等にマスクング（黒塗り）を施していただくようお願いいたします。

## 【マスクング箇所】

- ① . . . 被保険者等記号・番号
- ② . . . 保険者番号

広島県 有効期限 令和〇〇年7月31日  
国民健康保険 被保険者証 ①記号 〇①番号 〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 □ □ □ □  
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 性別 〇  
適用開始年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日  
交付年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日  
世帯主氏名 〇〇 △△  
住所 広島市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

保険者番号 ② \* \* 3 4 4 0 〇 〇 〇  
082-〇〇〇-〇〇〇〇 (〇〇区) 交付者名広島市 印



広島県 有効期限 令和〇〇年7月31日  
国民健康保険 被保険者証 [Redacted]

氏名 〇〇 □ □ □ □  
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 性別 〇  
適用開始年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日  
交付年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日  
世帯主氏名 〇〇 △△  
住所 広島市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

保険者番号 [Redacted] 交付者名広島市 印  
082-〇〇〇-〇〇〇〇 (〇〇区)