

【健康保険証マスキング例】

健康保険 被保険者証	本人（被保険者）	00111
		平成26年 6月25日交付
	記号	番号
	マツヤマ タロウ 松山 太郎	
氏名		
生年月日	平成 元年 5月 10日	
性別	男	
資格取得年月日	平成 26年 6月 1日	
		
事業所名称	〇〇 株式会社	
保険者番号		
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	

※記号・番号のマスキングは繋がっていても、問題ありません。

※氏名・生年月日・性別・資格取得年月日・被保険者氏名（被扶養者の保険証の場合）・事業者名称・保険者名称・任意継続の記載欄が隠れないようにしてください。

※被扶養者の保険証の場合も同様です。