

【⑥必要書類貼付用紙】(請求者)

請求者の(1)「健康保険証」(表面)のコピーと
(2)「通帳」もしくは「キャッシュカード」のコピーを
貼り付けてください。

※配偶者やお子様名義は指定できません。

(1)「健康保険証(請求者)」(表面)のコピー

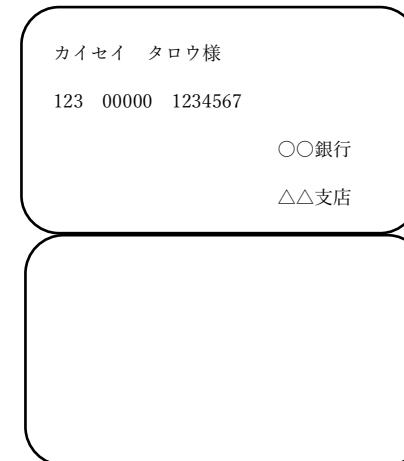
※「記号」・「番号」の部分については、ペンなどで黒塗りをして「番号」が見えないようにしてください。

例:



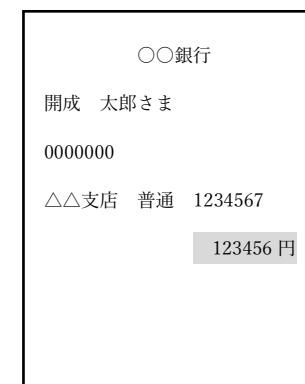
(2)「通帳」のコピー

※「金融機関名」、「支店番号」、「口座番号」、「口座名義」記載のページ
例:通帳を開いて1ページ目



※ネット銀行や通帳レス口座をお持ちで、通帳もしくはキャッシュカードが無い場合
「金融機関名」、「支店名」もしくは「支店番号」、「口座番号」、「口座名義」の分かる画面を印刷して貼り付けてください。その際、上記の内容以外の金額や明細部分は黒塗りをしてください。

例:



(2)「キャッシュカード」のコピー

「金融機関名」、「支店番号」、「口座名義」、「口座番号」記載面
※クレジット機能等が付いている場合は、上記の内容以外黒塗りをしてください。

例:

