

## 【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:

健康保険

被保険者証 記号 123 番号 456

保険証番号 01234567

名称 ○○保険組合

### (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

カイセイ タロウ様

123 00000 1234567

○○銀行

△△支店

※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:

○○銀行

開成 太郎さま

0000000

△△支店 普通 1234567

123456 円

### (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:

CASH CARD

123 1234567

1234 5678 1234 5678

TARO KAISEI 10/24

○○銀行

(2)どちらか