

健康保険証等（コピー）貼付台紙

この用紙に、健康保険証等のコピー（有効期限、氏名、生年月日の確認できる面）を貼り付けてください。

※ 申請者が生徒本人である場合は、①の「生徒本人」の箇所のみコピーを添付してください。

① 生徒本人・・・申請書2ページの「(B)非課税の世帯」に該当する場合

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。

国民健康保険の場合
世帯主と生徒との続柄
を記入してください。

- 父 母
- 祖父 祖母
- 生徒本人
- その他 ()
例：継父、兄 等

② 兄弟姉妹・・・申請書1ページの【扶養親族等の状況】に記載がある場合

〈生年月日基準 H9.7.3～H17.7.2 生まれ〉

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。

【注意】
就業していて、本人名義の健康保険証を有している兄弟姉妹は対象外となります。

〈生年月日基準 H9.7.3～H17.7.2 生まれ〉

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。

〈生年月日基準 H9.7.3～H17.7.2 生まれ〉

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。