

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	00610
	記号 16400137	番号 1
氏名	北陸 太郎	
生年月日	昭和 22年 9月 30日	性別 男
資格取得年月日	平成 99年 99月 99日	
事業所所在地	金沢市 八日市 5-439	
事業所名称	(株) 株式会社	
保険者番号	01170018	
保険者名称	全国健康保険協会 石川支部	
保険者所在地	金沢市南町 4-55	

この「交付日」は、交付された日であり、保険請求には必要ありませんので、ご注意ください。

この「資格取得日」が重要になります。

- 勤務先が変わってなければ、以前に患者登録されている社保の資格取得日と同じ日になります。
- 登録されている資格取得日とこの資格取得日が異なる場合には、勤務先が変わっている可能性があります。患者さんに再確認してください。

健康保険 被保険者証	家族(被扶養者)	01123
	記号 11010203	番号 123456
氏名	ケンボ ハナコ	
生年月日	昭和 51年 10月 22日	性別 女
認定年月日	平成 20年 10月 10日	
被保険者氏名	健保 太郎	
事業所所在地	〇〇市〇〇町 1-2-3	
事業所名称	〇〇株式会社	
保険者番号	印	
保険者名称	全国健康保険協会石川支部	
保険者所在地	金沢市高岡町 1番39号	

【家族(被扶養者)の場合】

- 家族の場合には、「認定年月日」が記載されています。「資格取得日」というのは、本人が資格を取得した日です。家族の被保険者証には「資格取得日」の項目がありません。「認定日」が、この方のこの保険の資格取得日であるとして、お取扱ください。

《表面》