

健康保険
被保険者証

家族（非保養者）

01234
令和2年4月10日交付

記号 21700023 番号 1

（枝番）01

氏名 協会 花子
生年月日 令和元年 10月 1日
性別 女
認定年月日 令和2年 4月 1日
被保険者氏名 協会 一郎

事業所名称 株式会社〇〇〇〇

保険証番号

9	9	9	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---

保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部

保険者所在地 〇〇市〇〇町9 - 8 8 - 8 8 8

見本