

令和2年10月1日の健康保険法などの改正により、「告知要求制限」の規定が設けられたため、被保険者証の写しを添付する際には、下図のとおり、被保険者証記号・番号及び保険者番号をマスキング（黒塗り）して提出してください。

### マスキング（黒塗り）見本

健康保険 本人（被保険者証）	
被保険者証	令和〇年〇月〇日交付
記号	■
番号	■
氏名	〇〇 〇〇
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
性別	○
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
事業所名称	株式会社〇〇
保険者番号	■
保険者名称	〇〇〇〇〇
保険者所在地	〇〇市〇〇〇