

<正しいマスキングの例>

|                       |                   |               |       |
|-----------------------|-------------------|---------------|-------|
| <b>健康保険<br/>被保険者証</b> |                   | 本人（被保険者）      | 00111 |
|                       |                   | 平成26年 6月25日交付 |       |
| ①                     | 記号                | 番号            |       |
| 氏名                    | マツヤマ タロウ<br>松山 太郎 |               | ②     |
| 生年月日                  | 平成 元年             | 5月 10日        | ④     |
| 性別                    | 男                 |               |       |
| 資格取得年月日               | 平成 26年            | 6月 1日         |       |
| 事業所名称                 | 〇〇 株式会社           |               |       |
| ③                     | 保険者番号             |               |       |
| 保険者名称                 | 全国健康保険協会 〇〇支部     |               | 印     |
| 保険者所在地                | 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇    |               |       |

①被保険者等記号 ②被保険者等番号 ③保険者番号 ④2次元バーコード（ある場合に限る）をマスキングしてください。

<悪い例：氏名・生年月日が隠れている>

|                       |                |               |       |
|-----------------------|----------------|---------------|-------|
| <b>健康保険<br/>被保険者証</b> |                | 本人（被保険者）      | 00111 |
|                       |                | 平成26年 6月25日交付 |       |
| 氏名                    | [マスキング]        |               |       |
| 生年月日                  | [マスキング]        |               |       |
| 性別                    | 男              |               |       |
| 資格取得年月日               | 平成 26年         | 6月 1日         |       |
| 事業所名称                 | 〇〇 株式会社        |               |       |
| 保険者番号                 | [マスキング]        |               | 印     |
| 保険者名称                 | 全国健康保険協会 〇〇支部  |               |       |
| 保険者所在地                | 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 |               |       |

<悪い例：公安印が隠れている>

|                       |                   |               |         |
|-----------------------|-------------------|---------------|---------|
| <b>健康保険<br/>被保険者証</b> |                   | 本人（被保険者）      | 00111   |
|                       |                   | 平成26年 6月25日交付 |         |
| 記号                    | [マスキング]           | 番号            | [マスキング] |
| 氏名                    | マツヤマ タロウ<br>松山 太郎 |               |         |
| 生年月日                  | 平成 元年             | 5月 10日        |         |
| 性別                    | 男                 |               |         |
| 資格取得年月日               | 平成 26年            | 6月 1日         |         |
| 事業所名称                 | 〇〇 株式会社           |               |         |
| 保険者番号                 | [マスキング]           |               | 印       |
| 保険者名称                 | 全国健康保険協会 〇〇支部     |               |         |
| 保険者所在地                | 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇    |               |         |

<悪い例：保険者名称・所在地が隠れている>

|                       |                   |               |         |
|-----------------------|-------------------|---------------|---------|
| <b>健康保険<br/>被保険者証</b> |                   | 本人（被保険者）      | 00111   |
|                       |                   | 平成26年 6月25日交付 |         |
| 記号                    | [マスキング]           | 番号            | [マスキング] |
| 氏名                    | マツヤマ タロウ<br>松山 太郎 |               |         |
| 生年月日                  | 平成 元年             | 5月 10日        |         |
| 性別                    | 男                 |               |         |
| 資格取得年月日               | 平成 26年            | 6月 1日         |         |
| 事業所名称                 | 〇〇 株式会社           |               |         |
| 保険者番号                 | [マスキング]           |               | 印       |
| 保険者名称                 | [マスキング]           |               |         |
| 保険者所在地                | [マスキング]           |               |         |