

健康保険証等貼付台紙兼扶養誓約書

23 歳未満の扶養している子ども 3 名（生徒本人含む）分の健康保険証または資格確認書（以下、「健康保険証等」という。）を提出します。

健康保険証等の写しを貼り付けた上で、
太枠の箇所を手書きで記載（□がある箇所は該当するものに✓を記入）してください。

整理番号 (学校記入)

学校名 横須賀学院		課程 高等学校 中等教育学校（後期課程） 専修学校高等課程	学科・分野 普通科
		学年 年	クラス
保護者 1 (申請者)	氏名	生徒との続柄 □父 □母 □その他 ()	
保護者 2	氏名	生徒との続柄 □父 □母 □その他 ()	

<誓約欄> 次の事項を必ず確認の上、□に✓を記入してください。

✓必須

☐

健康保険証等を提出した子どもについて、
健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係であることを誓約します。

(1 人目) 生徒本人	氏名	生徒本人の 健康保険証等の写し貼付欄	
	生年月日	平成 令和 年 月 日	※マイナ保険証の場合、マイナンバーカードの表面（顔写真がある側）の写しのみを貼付してください。裏面（個人番号の記載がある側）の写しは貼付しないでください。 ※「資格情報のお知らせ」は提出書類として認められません。 ※保険者番号及び被保険者等記号・番号・二次元コードが読み取れないように黒塗りしてください。
	(健康保険法等における) 扶養者	□保護者 1 □保護者 2	
(2 人目) 23 歳未満の扶養している子ども	氏名	23 歳未満の扶養している子どもの 健康保険証等の写し貼付欄	
	生年月日	平成 令和 年 月 日	※マイナ保険証の場合、マイナンバーカードの表面（顔写真がある側）の写しのみを貼付してください。裏面（個人番号の記載がある側）の写しは貼付しないでください。 ※「資格情報のお知らせ」は提出書類として認められません。 ※保険者番号及び被保険者等記号・番号・二次元コードが読み取れないように黒塗りしてください。
	(健康保険法等における) 扶養者	□保護者 1 □保護者 2	
(3 人目) 23 歳未満の扶養している子ども	氏名	23 歳未満の扶養している子どもの 健康保険証等の写し貼付欄	
	生年月日	平成 令和 年 月 日	※マイナ保険証の場合、マイナンバーカードの表面（顔写真がある側）の写しのみを貼付してください。裏面（個人番号の記載がある側）の写しは貼付しないでください。 ※「資格情報のお知らせ」は提出書類として認められません。 ※保険者番号及び被保険者等記号・番号・二次元コードが読み取れないように黒塗りしてください。
	(健康保険法等における) 扶養者	□保護者 1 □保護者 2	