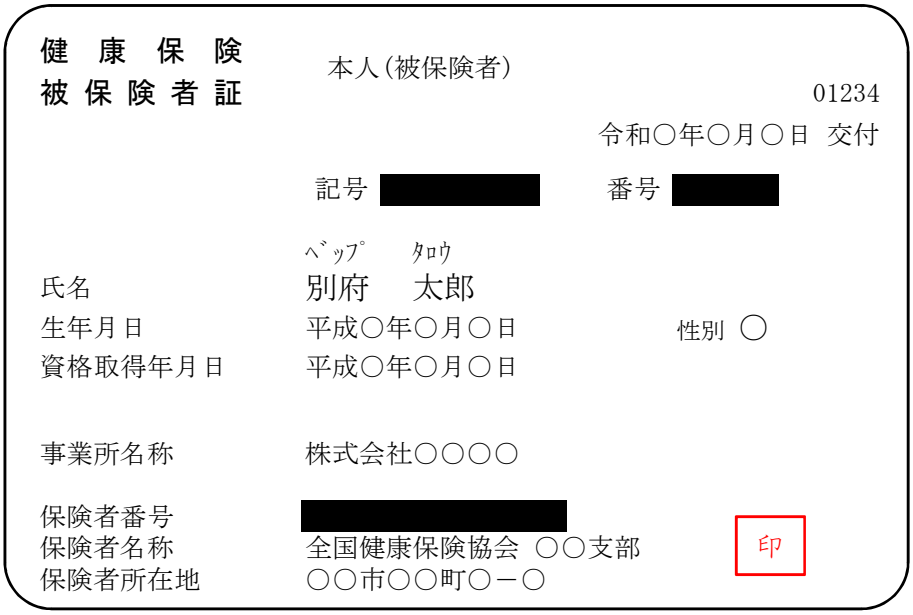
技術者の雇用を確認する書類である「**健康保険被保険者証（写し）**」について、**被保険者等（本人）の記号・番号及び保険者番号**を下図のように**マスキング**し、提出をお願いします。



健　康　保　険
被 保 険 者 証

本人（被保険者）

01234

令和〇年〇月〇日　交付

記号 [redacted]　番号 [redacted]

氏名	ﾍﾞｯﾌﾟ 別府　ﾀﾛｳ 太郎	
生年月日	平成〇年〇月〇日	性別 〇
資格取得年月日	平成〇年〇月〇日	
事業所名称	株式会社〇〇〇〇	
保険者番号	[redacted]	
保険者名称	全国健康保険協会　〇〇支部	印
保険者所在地	〇〇市〇〇町〇－〇	