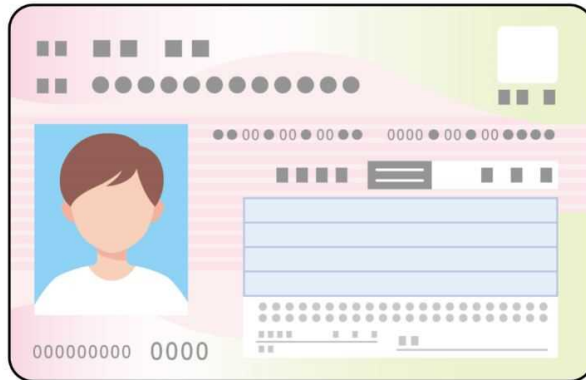


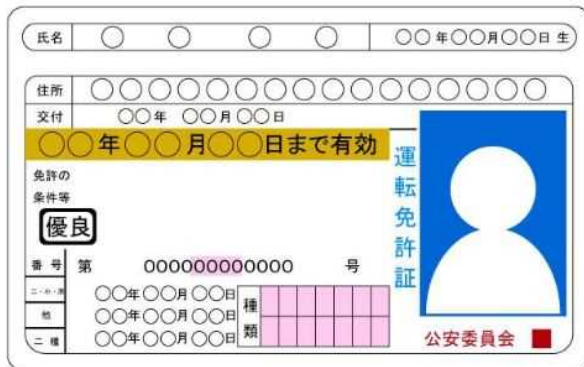
## 【本人確認書類の見本】

- マイナンバーカード  
※表面のみ

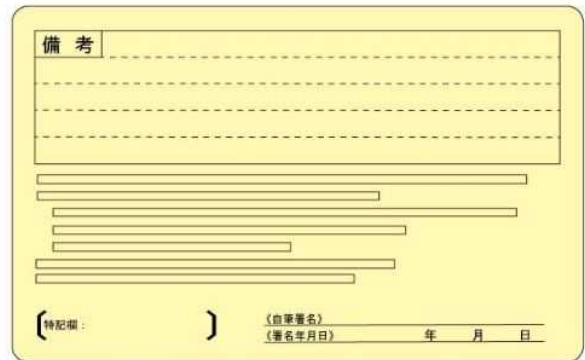


- 運転免許証

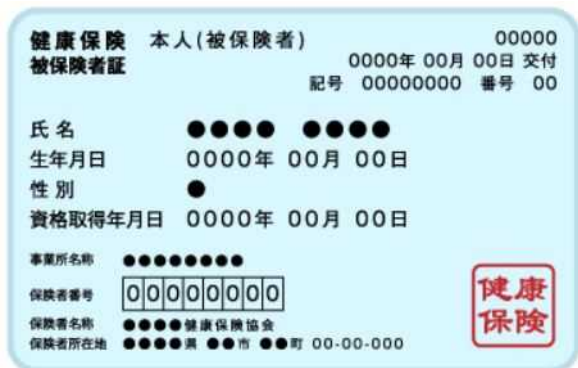
(表)



(裏)



- 健康保険証



## ↓ 後期高齢者医療保険

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 平成 年 月 日	
被保険者番号	12345678
被保険者	住所
	氏名
	生年月日
資格取得年月日	
発行期日	
交付年月日	
一部負担金の割合	1割
被保険者の印	後期高齢者医療広域連合

国民健康保険被保険者証	
有効期限 平成 年 月 日	
氏名	
生年月日	
資格取得年月日	
交付年月日	
世帯主氏名	
住所	
保険者番号	
保険者名	

← 国民健康保険