

# 保険証の記号・番号、保険証番号

数字のみ  
入力して下さい

お手元に保険証をご用意ください。

健康保険被保険者証

本人 (被保険者) 平成\*\*年\*\*月\*\*日交付

記号 \* 番号 \* \* \* \* \* (枝番) xx

氏名 スミトモ タロウ 住友 太郎 性別 男

生年月日 昭和\*\*年\*\*月\*\*日

資格取得年月日 平成\*\*年\*\*月\*\*日

事業所名称 \* \* \* \* 株式会社

保険者所在地 大阪府中央区北浜4丁目5番33号

保険者番号・名称 xxx0904 住友商事健康保険組合 ☎06(6220)6172

## 保険証の記号

- 1 : 住友商事
  - 2 : 住友商事健康保険組合
  - 5 : 特例退職被保険者※
  - 6 : 住友成泉
  - 7 : 日建設計
  - 9 : 任意継続被保険者※
  - 11 : 住商ウェルサポート
- ※上記1・2・6・7・11の退職者

## 保険証の番号

※ 枝番は、入力不要。

## 保険者番号

06270904  
特例退職者：63270904

数字のみ  
入力して下さい