

健康保険証(写)貼付台紙

学校名 _____ 立 _____ 学校 _____
 申請者名前 _____

- ・健康保険証を、全ての文字がはっきり読み取れるようにコピーし、枠内に貼付してください。
- ・貼付後、被保険者等記号・番号が見えないように、マスキング(黒塗り)してください。
- ・奨学給付金申請の基準日時点で有効な保険証の提出ができない場合、別途確認のために他の書類の提出を求めることがあります。
- ・就業していて、本人名義の健康保険証を有している兄弟姉妹等は対象外となります。
- ・生活保護(生業扶助)の受給世帯である場合は、この貼付台紙の提出は不要です。

生徒本人 の健康保険証	申請書【7 扶養親族等の状況】欄に記載した 兄弟姉妹 の健康保険証
申請書【7 扶養親族等の状況】欄に記載した 兄弟姉妹 の健康保険証	申請書【7 扶養親族等の状況】欄に記載した 兄弟姉妹 の健康保険証
申請書【2 保護者等】欄に記載した 保護者等 の健康保険証 (※家計急変による申請のみ)	申請書【2 保護者等】欄に記載した 保護者等 の健康保険証 (※家計急変による申請のみ)