

健康保険証情報等貼り付け台紙

1 枠内に全て記入してください

学校名	中学校	学年	年	生徒氏名	
保護者住所					
保護者連絡先				回答番号	
資料を同封，または下枠内に貼り付けた子について，扶養している事実と相違ありません。 保護者氏名：_____（自署）					

2 次の **A B のうちいずれか** を同封，または枠内に貼り付けてください。

A お子さんの「マイナポータルログイン後の「健康保険証情報」のスクリーンショット」

B お子さんの「資格確認書の写し」 ※「資格確認情報のお知らせ」ではありません

※国民健康保険以外の社会保険の場合，「家族」または「被扶養者」と記載されているものを同封，または枠内に貼り付けてください。税扶養しておらず，「本人」または「扶養者」と記載されている場合，無償化の対象外となります。

※国民健康保険の場合，世帯主名が同一世帯であるものを同封，または枠内に貼り付けてください。税扶養しておらず，世帯主名が同一世帯でない場合，無償化の対象外となります。

お子さんの健康保険証・資格確認書の写し

<資格確認書の写しを貼り付け>

・ [記号]，[番号]，[枝番*]，[QRコード*]，
[保険者番号] を塗りつぶし（※記載のある方のみ）

<資格確認書の写しを貼り付け>

・ [記号]，[番号]，[枝番*]，[QRコード*]，
[保険者番号] を塗りつぶし（※記載のある方のみ）

3 指定された締め切りまでに提出してください。

※締め切りまでの提出が難しい場合はご相談ください。

※締め切りを過ぎても何も連絡がなく，書類の提出がない場合は，無償化対象外として扱うこととし，給食費の引き落としを再開しますのでご了承ください。