

第1号様式別紙3

学校設置者 理事長（代表者）殿

健康保険証等貼付台紙兼扶養誓約書

23歳未満の扶養している子ども3名（生徒本人含む）分の健康保険証または資格確認書（以下、「健康保険証等」という。）を提出します。

健康保険証等の写しを貼り付けた上で、**太枠**の箇所を手書きで記載
（□がある箇所は該当するものに✓を記入）してください。

e-ShienログインID
整理番号(学校記入)

学校名 横浜女学院 高等学校		課程 全日制	学科・分野 普通科
		学年 年	クラス
保護者1 (申請者)	氏名	生徒との続柄 □父 □母 □その他 ()	
保護者2	氏名	生徒との続柄 □父 □母 □その他 ()	

<誓約欄> 次の事項を必ず確認の上、□に✓を記入してください。

✓必須

☐

健康保険証等を提出した子どもについて、
健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係であることを誓約します。

(1人目) 生徒本人	氏名	生徒本人の 健康保険証等の写し貼付欄	
	生年月日	平成 令和	年 月 日
	(健康保険法等における) 扶養者	□保護者1 □保護者2	
(2人目) 23歳未満の扶養している子ども	氏名	23歳未満の扶養している子どもの 健康保険証等の写し貼付欄	
	生年月日	平成 令和	年 月 日
	(健康保険法等における) 扶養者	□保護者1 □保護者2	
(3人目) 23歳未満の扶養している子ども	氏名	23歳未満の扶養している子どもの 健康保険証等の写し貼付欄	
	生年月日	平成 令和	年 月 日
	(健康保険法等における) 扶養者	□保護者1 □保護者2	

※マイナ保険証の場合、マイナンバーカードの表面（顔写真がある側）の写しのみを貼付してください。裏面（個人番号の記載がある側）の写しは貼付しないでください。
※「資格情報のお知らせ」は提出書類として認められません。
※保険者番号及び被保険者等記号・番号・二次元コードが読み取れないように黒塗りしてください。