様式第十五号（表紙）を次のように改める。

（表紙）

記号及び番号	

健康保険被保険者手帳

	令和　年　月　日交付
氏　名	男・女
生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日
住　所	
居　所	
交付機関名	印

様式第十五号の二（表紙）を次のように改める。

（表紙）

介護保険第2号被保険者

記号及び番号	

健康保険被保険者手帳

	令和　年　月　日交付
氏　名	男・女
生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日
住　所	
居　所	
交付機関名	印