様式第十五号（第百十五条関係）

（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	
生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日
住　所	
居　所	
交付機関名	印

月分印紙はり付け欄

1日	2日	3日	4日
印	印	印	印
5日	6日	7日	8日
印	印	印	印
9日	10日	11日	12日
印	印	印	印
13日	14日	15日	16日
印	印	印	印

（一ページから二十三ページまでの奇数のページ）

17日	18日	19日	20日
印	印	印	印
21日	22日	23日	24日
印	印	印	印
25日	26日	27日	28日
印	印	印	印
29日	30日	31日	はり付け枚数
印	印	印	級　枚 級　枚 級　枚 級　枚 級　枚 計　枚
			取扱者　印

（二ページから二十四ページまでの偶数のページ）