様式第十五号の二（第百十五条関係）

（二ページから二十四ページまでの偶数のページ）

| 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<br>級　枚<br>級　枚<br>級　枚<br>級　枚<br>計　枚<br>取扱者　印 |

介護保険
第２号
被保険者

月分印紙はり付け欄

（一ページから二十三ページまでの奇数のページ）

| 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 |

介護保険
第２号
被保険者

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