様式第一号(2)(第三十五条関係)

（表面）

◀

（被扶養者）

船員保険被保険者証　記号　番号　令和　年　月　日交付　（枝番）

氏名　性別

生年月日　年　月　日

認定年月日　年　月　日

被保険者氏名

保険者番号

保険者名称

保険者所在地

印