

正しい隠し方の例

「記号/番号/枝番」「保険者番号」「QRコード」が隠れている

OK

健康保険 被保険者証	本人（被保険者） 令和〇〇年〇〇月〇〇日交付	
記号	番号	(枝番)
氏名	〇〇 〇〇〇	
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
性別	〇	
資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
事業者名称	〇〇〇〇株式会社	
保険者番号		
保険者名称	全国〇〇健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇	

ヒント

- ・保険証により、記載の位置が異なります。
- ・「枝番」や「QRコード」は記載がない場合があります。

間違った隠し方の例

氏名、生年月日、有効期限が隠れてしまっている

NG

健康保険 被保険者証	本人（被保険者） 令和〇〇年〇〇月〇〇日交付	
記号	番号	(枝番)
氏名	〇〇 〇〇〇	
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
性別	〇	
資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
事業者名称	〇〇〇〇株式会社	
保険者番号		
保険者名称		
保険者所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇	

■お手続きの流れ

- ①お申込書の郵送（申込書/保険証コピー※マスキング対応をお願いいたします。）
- ②弊社よりご記入のメールアドレスに法人申請に必要なパスワードをお送りいたします。
※受理から3～5営業日程がかかります。
※被保険者から登録を行ってください。被扶養者は被保険者登録完了後のメールアドレスに送られてくる識別コードが必要です。
- ③メール記載内容に沿って、法人申請を行ってください。

※マスキングされた健康保険証のコピーは、後に法人申請を行う際にお写真の添付が必要となるため保管しておくことをお勧めします。
※こちらの健康保険証のコピーの添付はLAVA確認用、法人申請時の添付は健康保険組合確認用となります。

■送付先（郵送）

申込書をご記入の上、以下住所に ①お申込書 ②健康保険証のコピー の2点をお送りください。
※特定記録や簡易書留などを推奨致します。

〒107-0061 東京都港区北青山1-2-3 青山ビル9F (株)LAVA International 法人営業部宛

※ドメイン設定（受信拒否設定）をされているお客様へのお願い

「@lava-intl.co.jp」からのメールを受信できるよう、「指定ドメイン」に設定をお願い申し上げます。
1週間経過後、返信がない場合は下記よりお問合せいただきますようお願い申し上げます。

■お問い合わせ

QRコードよりお問合せください。

