

キャンプ参加用資料

健康保険証添付用資料

フリガナ

〒 ー

参加者氏名

ご住所

緊急連絡先名

緊急連絡先電話番号

※健康保険証のコピーをこの用紙にノリ貼りしてお持ち下さい。

【注意点】

- ・ 保険証は必ずコピーしてお貼り下さい
- ・ コピーする際に、参加者本人の名前が記載されていることをご確認下さい
- ・ 本資料を持参する場合は封筒に入れて糊で封をして下さい
- ・ 封筒に「保険証コピー在中」と記して、参加者のメインバッグに入れて保管してください
- ・ キャンプ中に疾病や怪我などのため医療施設で受診する際に利用します
- ・ 参加者本人にもカバン内の収納場所を確認してもらってください

本資料は参加者本人の管理となりスタッフはお預かりできません

※お子さんが健康保険証のコピーを自己管理することに不安を感じる場合には本資料は利用せず以下の対応をして下さい

- 1) 保険証が必要になった際に医療機関へ直接FAXして頂く
- 2) FAXでは対応しない医療機関の場合は保護者の方が直接医療機関へ持参する
- 3) または自費診療で清算後、お住まいの地域の役所で清算処理を行う

この枠内に保険証のコピーを添付してください

※この資料は別キャンプで再利用して頂いても構いませんが、保険証の変更などの場合には、新しい用紙に変更後の保険証のコピーを貼ってご利用下さい