

## 【アップロードいただく証明書類】こども ICOCA の場合

### ● こども ICOCA の予約にアップロードいただく証明書について

こども ICOCA ご利用者ご本人さまの「氏名・生年月日」が確認できる、現在有効な公的証明書が必要です。

なお、こども ICOCA ご予約に不要な個人情報（ご利用者ご本人の氏名・生年月日・住所以外の情報）はマスキング処理（付箋貼り付け）等により見えない状態でアップロードしてください。

※ 不要な個人情報が掲載されている場合、予約承認できません（予約否認の通知を行います）。

### 【マスキング例】

#### 1. マイナンバーカード（※ 1 通知カードは本人確認書類として使用できません）



表面（顔写真がある面）のみアップロードしてください。マスキングは不要です。

※ 裏面はアップロードしないでください。（個人番号等、必要でない重要な情報が記載されています）

#### 2. 資格確認書（※ 2 「資格情報のお知らせ」は本人確認書類として使用できません）

例：国民健康保険（カード型・はがき型）

保険者によって様式・発行形態が異なります。

（表面）

|                 |       |                          |
|-----------------|-------|--------------------------|
| 国民健康保険<br>資格確認書 |       | 有効期限 年 月 日<br>発行期日 年 月 日 |
| 記 号             | 番 号   | (枝番)                     |
| 氏 名             | 性 別   |                          |
| 生 年 月 日         | 年 月 日 | 負担割合                     |
| 資格取得年月日         | 年 月 日 |                          |
| 交 付 年 月 日       | 年 月 日 |                          |
| 組 合 員 氏 名       |       |                          |
| 住 所             |       |                          |
| 保 険 者 番 号       |       |                          |
| 保険者名            |       | 印                        |

（表面）

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| 〇〇都道府県国民健康保険資格確認書             |          |
| 有効期限 年 月 日<br>発行期日 年 月 日      |          |
| 記 号                           | 番 号 (枝番) |
| 氏 名                           | 性 別      |
| 生 年 月 日                       | 年 月 日    |
| 適用開始年月日                       | 年 月 日    |
| 交付年月日                         | 年 月 日    |
| 一部負担金の割合                      |          |
| 世帯主氏名                         |          |
| 住 所                           |          |
| 保険者番号<br>並びに交付<br>者の名称及<br>び印 |          |

| 本人確認書類                                   | マスキングが必要な項目  |
|--|--|
| マイナンバー(個人番号)カード                          | マイナンバー(個人番号)、利用者以外の情報(第三者/世帯主/筆頭者/被保険者/被扶養者氏名等)<br>※ 1 「通知カード」は本人確認書類として受付不可   |
| 資格確認書                                    | 保険者番号、被保険者記号・番号(枝番)、通院歴、病歴・健康診断の結果等・医師等による保健指導・診療・調剤に関する情報、QRコード、利用者以外の情報(第三者/世帯主/筆頭者/被保険者/被扶養者氏名等)<br>※ 2 「資格情報のお知らせ」は本人確認書類として受付不可 |
| 住民票                                      | 住民票コード、マイナンバー(個人番号)、本籍地/出生地、利用者以外の情報(第三者/世帯主/筆頭者/被保険者/被扶養者氏名等)   |
| 身体障害者手帳・療育手帳<br>精神障害者保健福祉手帳<br>(写真があるもの) | 障がい名、障がい等級、旅客運賃減額欄、利用者以外の情報(第三者/世帯主/筆頭者/被保険者/被扶養者氏名等)  |
| 上記以外の本人確認書類等                             | 利用者以外の情報、第三者の取得制限がある情報、機微情報  |