

医療保険の被保険者等記号・番号等のマスキングについて

医療制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律（令和元年法律第9号）により、保険者番号及び被保険者等記号・番号（以下、「被保険者等記号・番号等」という。）について、個人情報保護の観点から、健康保険事業又はこれに関連する事務の遂行等の目的以外で告知を求めることを禁止する「告知要求制限」の規定が設けられ、告知要求制限の規定が令和2年10月1日から施行されます。

そのため、建設業許可申請、各届出において、在職確認書類として提出いただく各保険証の写し及び標準決定通知書の写し等について、「被保険者等記号・番号」の欄が見えないように消したものをご提出いただきますようお願いいたします。

（被保険者等記号・番号の箇所）

※  の箇所を見えないように消した上でご提出下さい。

健康保険被保険者証		本人（被保険者）	00111
		平成26年 6月25日交付	
記号		番号	
氏名	キョウカイ 太郎		
生年月日	平成 元年 5月 10日		
性別	男		
資格取得年月日	平成 26年 6月 1日		
事業所名称	〇〇 株式会社		
保険者番号			
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部		
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇		

国民健康保険被保険者証		有効期限 平成 21年 3月31日	
		資格取得日 平成 14年12月 1日	
記号		番号	
氏名	土建 太郎	家族番号	〇〇
生年月日	昭和45年8月1日	性別	男
交付年月日	平成20年4月1日		
組合員氏名	土建 太郎		
住所	新宿区北新宿〇-〇〇-〇〇		
一部負担割合 法定とおり			
保険者番号  東京土建国民健康保険組合			

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限 令和 2年 7月31日	
交付年月日 令和 元年 8月 1日	
被保険者番号	
住所	千代田区飯田橋三丁目5番1号
氏名	広城 花子
性別	女
生年月日	昭和 5年12月30日
資格取得年月日	平成20年 4月 1日
発効期日	令和 元年 8月 1日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	東京都後期高齢者医療広域連合  東京都後期高齢者医療広域連合 

標準報酬決定通知書等についても「被保険者等記号・番号」を見えないように消した上でご提出をお願いします。