

令和3年7月

健康保険証書の写しのマスキング（黒塗り）について

工事等発注の際の提出書類として「医療保険の被保険者証（保険証）の写し」を求める場合がありますが、健康保険法により保険者番号及び被保険者等記号・番号の提供を求めることが禁止されているため、今後「医療保険の被保険者証（保険証）の写し」を提出する際には、下図のとおり、**被保険者等の記号、番号及び保険者番号**をマスキング（黒塗り）してご提出いただくようお願いします。

なお、当該箇所にマスキングを行わずに提出された場合にも書類は受け付けますが、発注者において当該箇所にマスキングを行いますので、あらかじめ御了承ください。

<マスキング（黒塗り）の見本>

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

みよし市総務部総務課

電話 0561-32-8006