

本人確認書類として健康保険証を使用する場合の注意事項について

「医療保険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 2 年 10 月 1 日から施行）により、被保険者記号・番号が個人単位化されたことに伴い、プライバシー保護の観点から、健康保険事業とこれに関連する事務以外に、被保険者記号・番号の告知を要求することを制限する「告知要求制限」が設けられます。

本人確認書類として、健康保険証の写しを提出いただく際には、**被保険者等記号・番号等をマスキングして提出する必要があります**ので、ご対応をお願いいたします。

もし、保険者番号等が確認できる状態のものが提出された場合は、ご連絡させていただきます。

保険証の種類	マスキングが必要な項目	根拠法令
健康保険被保険者証	保険者番号 被保険者等記号・番号	健康保険法
船員保険被保険者証	保険者番号 被保険者等記号・番号	船員保険法
私立学校教職員共済加入者証	保険者番号 加入者等記号・番号	私立学校教職員共済法
●●共済組合組合員証	保険者番号 組合員等記号・番号	国家公務員共済組合法
国民健康保険被保険者証	保険者番号 被保険者記号・番号	国民健康保険法
●●共済組合組合員証	保険者番号 組合員等記号・番号	地方公務員等共済組合法
後期高齢者医療被保険者証	保険者番号 被保険者番号	高齢者の医療の確保に関する法律
年金手帳	基礎年金番号	国民年金法

<マスキングの方法>

○写真で撮ってコピーする場合

該当箇所を付箋やメモ等で隠してから写真を撮ってください。

○印刷機でコピーする場合

該当箇所をマジック等で塗りつぶしてください。

※氏名・生年月日・住所・公安印等、本人確認に必要な情報や書類の真贋判定に関わる部分は隠さないようご注意ください。

<マスキングの例>

健康保険 本人（被保険者） 00111
被保険者証 平成26年 6月25日交付

① 記号 [マスキング] ② 番号 [マスキング]

マツヤマ タロウ
氏名 松山 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

④ [マスキング]

事業所名称 ○○ 株式会社

③ 保険者番号 [マスキング]

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○

印

①被保険者等記号 ②被保険者等番号 ③保険者番号 ④2次元バーコード（ある場合に限る）をマスキングしてください。

<悪い例：氏名・生年月日が隠れている>

健康保険 本人（被保険者） 00111
被保険者証 平成26年 6月25日交付

氏名 [マスキング]
生年月日 [マスキング]
性別 男
資格取得年月日 平成 26年 6月 1日

事業所名称 ○○ 株式会社
保険者番号 [マスキング]
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○

印

<悪い例：公安印が隠れている>

健康保険 本人（被保険者） 00111
被保険者証 平成26年 6月25日交付

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

マツヤマ タロウ
氏名 松山 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 ○○ 株式会社
保険者番号 [マスキング]
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○

印 [マスキング]

<悪い例：保険者名称・所在地が隠れている>

健康保険 本人（被保険者） 00111
被保険者証 平成26年 6月25日交付

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

マツヤマ タロウ
氏名 松山 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 ○○ 株式会社
保険者番号 [マスキング]
保険者名称 [マスキング]
保険者所在地 [マスキング]

印