

令和2年10月吉日

各位

株式会社近畿保証サービス  
代表取締役 平野 高太郎

健康保険証を本人確認書類として提出する際の告知要求制限についてのお知らせ

貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

令和2年10月1日より「医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るため健康保険法等の一部を改正する法律」の改正に伴い、健康保険事業またはこれに関連する事務以外に保険者番号及び被保険者等記号・番号などの告知を求めることが制限されます。

健康保険証を提出いただく際には、プライバシー保護の観点から被保険者番号・記号をマスキングして提出していただく必要があり下記のとおり運用変更をさせていただくこととなりますので、ご理解とご対応のほどよろしくお願い申し上げます。

※付箋やマスキングテープなどで下記のようにマスキングしてください。

QRコードもマスキングし隠していただきますようよろしくお願いいたします。

健康保険 本人（被保険者） 00000  
被保険者証 平成00年 00月 00日交付

氏名 ○○ ○○ ○○ ○○  
生年月日 平成00年 00月 00日 性別 男  
資格取得年月日 平成00年 00月 00日

事業所名称 □□会社

保険者番号 [Red Box] [Red Arrow] ○ 「保険者番号」をマスキング  
保険者名称 ○○○○保険協会  
保険者所在地 東京都○○区

[Red Box] [Red Arrow] ○ 「被保険者等記号・番号」をマスキング

印

以上