



各 位

ジェイリース株式会社

代表取締役社長兼会長 中島 拓

医療保険の被保険者等記号・番号等の告知要求制限についてのお知らせ

拝啓 時下ますます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お礼を申し上げます。

2020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の健康保険法等の一部を改正する法律」改正にともない、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・番号等の告知を求めることが制限されます。

当社へ保証委託申込等により本人確認書類として、健康保険被保険者証のコピーを提出される際には、保険者番号及び被保険者等記号・番号部分を復元できない程度にマスキングを施した上でご提出くださいますようお願いいたします。

敬具

記

1. 運用開始日：2020年10月1日（木）からの受領分より
2. 対象となる被保険者証
健康保険被保険者証・船員保険被保険者証・私立学校教職員共済制度加入者証
国家公務員共済組合組合員証・国民健康保険被保険者証・地方公務員共済組合組合員証
後期高齢者医療被保険者証
3. マスキング例
付箋やマスキングテープなどで記号・番号・保険者番号・QRコードを隠してください。
※必要情報が隠れないようご注意ください。

健康保険 被保険者証	本人（被保険者）	〇〇〇〇
		〇〇年〇〇月〇〇日交付
	記号	■■■■ ■■■■
	番号	■■■■
	氏名	□□ □□
	生年月日	□□ 〇〇年〇〇月〇〇日
	性別	△
	資格取得年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
	事業所名称	□□ 会社
	保険者番号	■■■■■■■■■■
保険者名称	全国健康保険協会 □□支部	
保険者所在地	□□市□□町〇丁目〇〇番地	
	印	

本件に関する問合せは最寄りの各支店へご連絡ください。

以上