

令和2年10月吉日

代理店各位

株式会社エントランス



## 本人確認書類の取扱方法変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り誠にありがとうございます。

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の健康保険法等の一部を改正する法律」が施行されました。

これにより、『健康保険事業とこれに関する事務の遂行等の目的“以外”』本人確認等を目的として被保険者記号・番号の告知を求めることが禁止となりました。

よって、本人確認書類の取り扱いについて、以下の通り変更となる事をご案内いたします。お手数をお掛け致しますが、ご理解とご協力を賜りますよう、何卒宜しくお願い致します。

### 記

■運用開始日 令和2年10月1日


■対象 ・下記の被保険者証

- ・健康保険被保険者証 ・国民健康保険被保険者証 ・後期高齢者被保険証
- ・船員保険被保険者証 ・各共済組合組合員証

■変更内容 被保険者証を本人確認書類とする場合、

被保険者記号・番号、並びに保険者番号に、マスキング処理を施してください。マスキング処理が施されていない場合は、弊社にて適正にマスキング加工を行わせていただきます。

※マスキング処理は、以下の図のように、下が透けないようお願いいたします。

 **良い例**

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	[マスキング]	
氏名	キウケイ 知ウ 協会 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

 **悪い例**

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	21700023	番号 21
氏名	キウケイ 知ウ 協会 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	010110016	
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

以上