

2020年9月28日

各位

日本セーフティー株式会社  
TEL : 0120-34-6225

## 被保険者記号・番号告知要求制限にともなう 本人確認書類の取り扱いに関するお知らせ

平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。

2020年10月1日より健康保険法等の一部が改正され、健康保険事業とこれに関する事務の遂行等の目的以外で被保険者記号・番号の告知を求める事を禁止する規定が設けられました。

このため、弊社家賃保証サービスの申込時の本人確認書類に健康保険被保険者証等、被保険者記号・番号記載のものをご利用になる際は下記に変更になりますので、ご案内いたします。

お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

### <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  
各共済組合組合員証 ・ 船員保険被保険者証

※介護保険被保険者証は本人確認書類としてご利用いただけません。

### <変更点>

被保険者証をご利用の際は被保険者記号・番号および保険者番号にマスキングをしてお送りください。

#### ■マスキング例

<b>健康保険被保険者証</b>	本人（被保険者）	平成〇〇年〇月〇日交付
	記号	番号
氏名	清風 太郎	
生年月日	平成元年 1月 1日	
性別	男	
資格取得年月日	平成〇年 1月 1日	
事業者名称	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

<b>国民健康保険被保険者証</b>	有効期限 令和〇年〇月〇日	
	記号	番号
氏名	清風 太郎	
生年月日	平成元年 〇月 〇日	性別 男
資格取得年月日	平成〇年 〇月 〇日	
交付年月日	平成〇年 〇月 〇日	
世帯主名	清風 太郎	
住所	○○市○○〇〇 〇丁目〇番〇号	
保険者番号	[マスキング]	

印

### <開始日>

2020年10月1日 審査申込み受付分より

以上