

健康保険証の廃止に伴う配置技術者等の健康保険加入証明書類について

建設工事現場に入る配置技術者等においては、保険加入状況を確認するために、健康保険証の写しを提出いただいておりますが、令和6年12月2日に健康保険証の発行が終了したことに伴い、健康保険証の写しに代わるものとして、保険者より発行される「資格情報のお知らせ」、「資格確認書」の写しや、マイナポータルに表示される被保険者資格情報の印刷物等を提出いただきますようお願いいたします。

なお、健康保険証の写しについては、その有効期限（最長、令和7年12月1日）まで従来通り提出することができます。

また、健康保険証の写しに代わるものを添付する際にも、健康保険証の写しと同様に、保険者番号及び被保険者の記号・番号にマスキングを施してから提出してください。当該箇所にマスキングを施さずに提出された場合は、発注者においてマスキングを施しますので、あらかじめ御了承ください。

《マスキング例》

健康保険 資格確認書	本人（被保険者）	令和○年○月○日交付
	記号 ■■■■■■	番号 ■■■■■■
氏名	○○ ○○	
生年月日	昭和○○年○○月○○日	性別 ○
資格取得年月日	平成○○年○○月○○日	
事業所所在地	諏訪郡 下諏訪町 ○○-○○	
事業所名称	株式会社 ○○○○	
保険者番号	■■■■■■■■■■	
保険者名称	○○○○	
保険者所在地	○○市○○町○○	

【問合せ先】

下諏訪町総務課財政係 TEL 0266-27-1111（内線266）