

証明書発行申請

被保険者証（健康保険証）マスキング処理のお願い

東京都立北園高等学校

1 提出について

証明書発行申請時に、本人確認書類として被保険者証（健康保険証）の写しを添付する場合、保険者番号及び被保険者等番号・記号（以下「被保険者等記号・番号等」という）は、以下の例を参考にマスキング（黒塗り等）した上で御提出ください。

被保険者証（健康保険証）等のマスキング例

The image shows a sample of a Japanese health insurance card (健康保険証) with several fields redacted with black boxes. Red arrows point from these redacted areas to a red-bordered callout box on the right. The callout box contains the text: 「被保険者等記号・番号等」をマスキング(黒塗り等)する。 (Mask the insured person's ID number and other numbers with blacking out, etc.).

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		□□ □□年 □□月 □□日
性別		△
資格取得年月日		〇〇年 〇〇月 〇〇日
事業所名称		<input type="checkbox"/> 会社
保険者番号		■■■■■■■■■■
保険者名称		全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 支部
保険者所在地		□□市□□町○丁目○番地

※本措置は、健康保険法の一部を改正する法律（令和元年法律第9号）の施行により、令和2年10月1日から、健康保険事業又はこれに関連する事務の遂行等の目的以外での「被保険者等記号・番号等」の取得が制限されたことに伴いお願いするものです。

2 返却について

郵送での申請受付の際、添付の被保険者証（健康保険証）にマスキング処理がされていない場合、本校で黒塗り等の処理の上、証明書類と併せて御返却いたします。御了承ください。

3 参考資料等

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（厚生労働省ホームページ）

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_13989.html

4 その他

証明書発行等に関するお問合せは経営企画室（平日 8:30-17:00）までお問合せください。

北園高等学校経営企画室 TEL:03-3962-7885