

健康保険被保険者証の写しの提出について

入札参加申請、契約締結後の提出書類等で健康保険被保険者証の写しを添付する場合は、保険者番号、被保険者等記号・番号等にマスキングを施してください。(例を参照)

(例)

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	平成〇〇年〇〇月〇〇日交付
	記号 [マスキング]	番号 [マスキング]
氏名	〇〇 〇〇	
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別 〇
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	[マスキング]
事業所所在地	〇〇市〇〇町〇〇	
事業所名称	〇〇〇〇株式会社	
保険者番号	[マスキング]	
保険者名称	〇〇〇〇〇〇〇〇	[印]
保険者所在地	〇〇市〇〇町〇〇	

保険者番号、被保険者等記号・番号、二次元コード(QRコード)(※記載がある場合のみ)にマスキングを施してください。