

健康保険等被保険者証のマスクング方法について

「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」（令和2年10月1日から施行）により、被保険者記号・番号が個人単位化されたことに伴い、プライバシー保護の観点から、健康保険事業とこれに関連する事務以外に被保険者記号・番号の告知を要求することを制限する「告知要求制限」が設けられました。

本人確認書類として各種健康保険証・組合員証を提出いただく際には、被保険者等記号・番号をマスクングして提出する必要がありますので、下記を参考にご対応をお願いいたします。

【健康保険被保険者証】

健康保険被保険者証	本人（被保険者）	〇〇〇〇〇
	令和〇〇年〇〇月〇〇日交付	
	記号	番号
氏名	飯豊 太郎	
生年月日	平成元年1月1日	
資格取得年月日	令和2年1月1日	
事業所所在地	山形県〇〇市〇〇町〇番地	
事業所名称	株式会社〇〇〇〇	
保険者番号	* * * * * * * *	
保険者名称	〇〇〇〇保険協会	
保険者所在地	山形県〇〇市〇〇町〇番地	

マスクング

【国民健康保険被保険者証】

山形県国民健康保険被保険者証	有効期限	令和 3年 7月31日
	記号	番号
氏名	飯豊 太郎	性別 男
生年月日	平成元年1月1日	
適用開始年月日	令和2年1月1日	
交付年月日	令和2年8月1日	
世帯主名	飯豊 一郎	
住所	飯豊町大字椿1番	
保険者番号	〇〇〇〇〇	交付者名 飯豊町

マスクング

【〇〇共済組合組合員証】

山形県市町村職員共済組合 組 合 員 証	本人 (組合員)	令和 2年 4月 1日交付
記号	番号	
氏 名	飯豊 太郎	性別 男
生 年 月 日	平成元年 1月 1日	マスキング
資格取得年月日	令和 2年 4月 1日	
発行期間所在地	山形県山形市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
保 険 者 番 号	* * * * * * * *	
交 付 者 名	山形県後期高齢者医療広域連合	

～マスキングの具体的方法～

1. 保険証等をコピーした用紙の該当箇所を黒ペン等で塗りつぶす。
2. 保険証等にテープ等を貼り付けてからコピーする。