

各 位

2020年10月1日  
株式会社いえらぶパートナーズ

## 保証審査における本人確認資料の取り扱いに関するお知らせ

平素より弊社の保証/駆け付けサービスをご利用いただき、誠にありがとうございます。

2020年10月1日より「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」(令和元年法律第9号)が施行され、個人情報保護の観点から、各種健康保険証に記載の保険者番号および被保険者等記号・番号について、健康保険事業またはこれに関連する事務の遂行等の目的以外で告知を求めることが制限されます。

これに伴い、保証審査における本人確認書類として各種健康保険証をご提出いただく場合は、保険者番号および被保険者等記号・番号部分をマスキングしたものをご提出頂きたく、ここにご案内申し上げます。

お手数をおかけして大変申し訳ございませんが、ご理解、ご協力の程、よろしく願い申し上げます。

■運用開始日 : 2020年10月1日(木) 受付分より

■対象となる被保険者証 : 健康保険被保険者証・国民健康保険被保険者証・後期高齢者医療被保険者証・船員保険被保険者証・各共済組合組合員証

■マスキング例 :

**健康保険被保険者証見本**

健康保険被保険者証	本人(被保険者)	00123
	記号 11010203	令和2年10月14日交付 番号 123456
氏名	けんぼ 太郎	
生年月日	昭和49年5月24日	性別 男
資格取得年月日	令和2年10月10日	
事業所所在地	港区〇〇〇1-2-3	
事業所名称	〇〇株式会社	
保険者番号	〇1010011	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	

**良い例** 記号・番号・保険者番号がマスキングされている

健康保険被保険者証	本人(被保険者)	00123
	令和2年10月14日交付	
氏名	けんぼ 太郎	
生年月日	昭和49年5月24日	性別 男
資格取得年月日	令和2年10月10日	
事業所所在地	港区〇〇〇1-2-3	
事業所名称	〇〇株式会社	
保険者番号	[マスキング]	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	

**悪い例①** 氏名が隠れている

健康保険被保険者証	本人(被保険者)	00123
	令和2年10月14日交付	
氏名	[マスキング]	
生年月日	昭和49年5月24日	性別 男
資格取得年月日	令和2年10月10日	
事業所所在地	港区〇〇〇1-2-3	
事業所名称	〇〇株式会社	
保険者番号	[マスキング]	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	

**悪い例②** 事業者名称・保険者名称が隠れている

健康保険被保険者証	本人(被保険者)	00123
	令和2年10月14日交付	
氏名	けんぼ 太郎	
生年月日	昭和49年5月24日	性別 男
資格取得年月日	令和2年10月10日	
事業所所在地	港区〇〇〇1-2-3	
事業所名称	[マスキング]	
保険者番号	[マスキング]	
保険者名称	[マスキング]	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	

【本件に関するお問い合わせ先】株式会社いえらぶパートナーズ 営業担当/審査・契約管理部

(審査係 TEL: 03-6240-3361 / FAX: 03-6240-3381)