

仲介業者様各位

須藤建設株式会社
〒106-0047
東京都港区南麻布4丁目5番45号
TEL：03-3444-0011
FAX：03-3444-6278

賃貸物件申込時の本人確認書類について

この度は弊社管理物件をご紹介頂きありがとうございます。弊社管理物件お申込時にご提出頂きます本人確認書類について下記注意事項をご一読頂き、お申込書類等をご送付頂きますようお願い申し上げます。

またこの度、健康保険法等の一部が改正され、保険者番号及び被保険者等記号・番号等について、個人情報保護の観点から、健康保険事業またはこれに関する事務の遂行等の目的以外で告知を求めることを禁止する「告知要求制限」の規定が設けられました。このため、賃貸物件申込時の本人確認を目的とする医療保険被保険者等記号・番号等の取扱に関しましては、下記の通りとなります。

お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

①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
- 国家公務員共済組合組合員証
- 地方公務員共済組合組合員証
- 私立学校教職員共済制度加入者証
- 介護保険被保険者証※

※介護保険被保険者証は「告知要求制限」の規定外ですが、統一的な運用のためマスキング対象とさせていただきます。

②被保険者証の写し送付時の注意点

各医療保険の被保険者等記号・番号等にマスキングを施し、送信くださるようご協力お願い致します。

《 参考例 》

健康保険被保険者証	本人（被保険者）	00000
	記号	平成〇〇年〇〇月〇〇日交付
	番号	
氏名	賃貸 太郎	
生年月日	昭和 57 年 4 月 1 日	
性別	男	
資格取得年月日	平成 20 年 3 月 24 日	
事業所所在地	〇〇市〇〇区〇〇町 0 - 0 - 0	
事業所名	〇〇△△□□株式会社	
保険者番号		
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 0 - 0 - 0	
		印

マスキング

以上