

建設業者の皆様へお知らせ

現在お持ちの健康保険証は、令和7年12月2日以降使用できなくなります。これにより、技術者及び現場代理人の雇用関係を証明する提出書類が変更となります。

【従来の健康保険証】

発行終了：令和6年12月2日、従来の健康保険証の新規発行は終了

使用期限：現在お持ちの健康保険証は、令和7年12月1日までが使用期限であり、令和7年12月2日以降、使用できなくなります。

【新しい健康保険証】

マイナ保険証：健康保険証利用の登録をしたマイナンバーカード

資格確認書：マイナ保険証を持っていない方に、保険者から送付されるもの

➡ 会社名が記載されていないため、雇用関係を証明することができない

【今後の対応】

雇用関係を証明する書類として「健康保険証」が使用できないことから、今後は下記の書類の写しを全て添付して下さい。

記

必要書類	確認事項
1. 健康保険被保険者標準報酬決定通知書	社会保険加入の証明 ・被保険者整理番号はマスキング ・申請する人をマーキング
2. 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書	雇用保険加入時期の証明 ・被保険者番号にマスキング

※社会保険に加入できない方の場合

「2. 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」及び「3. 市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書（主たる給料を会社から得ていることの証明）」を提出

【問い合わせ先】

契約検査課審査係

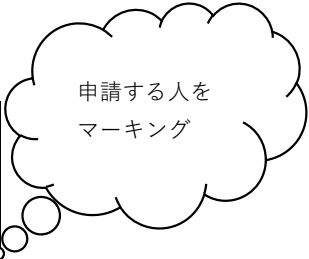
電話：029-224-1111(内線)1551

1. 健康保険被保険者標準報酬決定通知書(例)

事業所整理記号		事業所番号
01	アイウ	23456

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書

被保険者 整理番号	被保険者氏名	生年月日	種別	適用年月	決定後の標準報酬月額	
					(健保)	(厚年)
必ず マスキ ング	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円
	〇〇 〇〇	S00.00.00	第〇種	R07.00.00	〇〇〇千円	〇〇〇千円



郵便番号	000-0000
事業所住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
事業所名称	株式会社 〇〇〇〇〇〇〇〇
事業所主氏名	〇〇 〇〇〇

令和〇年〇月〇〇日
上記のとおり標準報酬が決定されたので通知します。

日本年金機構理事長

2. 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（例）

（届出の際は必ず切り取ってお持ちください。）

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）

確認（受理）通知年月日

R010101

雇用保険被保険者資格取得届に基づき、下記の通り確認（通知）します。

水戸

公共職業安定所長

被保険者番号

マスキング

事業所番号

0000-000000-0

管轄区分

資格取得年月日

R010101

被保険者氏名

性別

1 男
2 女

生年月日（元号一年月日）

2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和

取得時被保険者種類

1又は9 一般
4又は5 高年齢
2又は3 短期
11高年齢（65歳以上）

転勤の年月日

事業所名略称

又は

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
（被保険者通知用）

個人番号登録あり

水戸

公共職業安定所長

被保険者番号

マスキング

確認（受理）通知年月日

R010101

取得時
被保険者種類

1又は9 一般
4又は5 高年齢
2又は3 短期
11高年齢（65歳以上）

生年月日
（元号一年月日）

2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和

被保険者氏名

事業所名略称

転勤の年月日

様式7号

雇用保険被保険者証

水戸

公共職業安定所長

被保険者番号

マスキング

生年月日
（元号一年月日）

2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和

被保険者氏名

3. 市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書（例）

令和 7 年度給与所得等に係る 市民税・県民税・森林環境税・特別徴収税額の決定・変更通知書（特別徴収義務者用）

水戸市

事業者郵便番号	0000000000	# 00-0000000000
事業者住所		
事業者名称		
	様	

特別徴収税額				課税人員		非課税人員	
				6			
月 割 額		人数	納付額		人数	納付額	
	6月分	6		12月分	6		
	7月分	6		1月分	6		
	8月分	6		2月分	6		
	9月分	6		3月分	6		
	10月分	6		4月分	6		
	11月分	6		5月分	6		
(備考)							

[illegible]

令和7年●月●日

水戸市長

指定 番号		宛名 番号		市町村 コード		受給者 番 号		特別徴収 税額		納 付 額	6月分		10月分		2月分		(適要)
									7月分			11月分		3月分			
住 所								氏 名	個 人 番 号		8月分		12月分		4月分		
											9月分		1月分		5月分		
											変更月	月					

指定 番号		宛名 番号		市町村 コード		受給者 番 号			特別徴収 税額		納 付 額	6月分		10月分		2月分		(適要)
										7月分			11月分		3月分			
住 所									氏 名	個 人 番 号		8月分		12月分		4月分		
												9月分		1月分		5月分		
												変更月	月					

指定 番号		宛名 番号		市町村 コード		受給者 番 号		特別徴収 税額		納 付 額	6月分		10月分		2月分		(適要)	
									7月分			11月分		3月分				
住 所									氏 名		個 人 番 号	8月分		12月分		4月分		
												9月分		1月分		5月分		
												変更月	月					

指定 番号		宛名 番号		市町村 コード		受給者 番 号		納付額	6月分		10月分		2月分		(適要)
								7月分			11月分		3月分		
住 所							氏 名		8月分			12月分		4月分	
							申請する人を 代表する者	9月分				1月分		5月分	
								変更月		月					

指定 番号		宛名 番号		市町村 コード		受給者 番 号								(適要)						
住 所							氏 名		号		納 付 額		6月分		10月分		2月分			
											7月分			11月分		3月分				
											8月分			12月分		4月分				
											9月分			1月分		5月分				
									変更月		月									

指定 番号		宛名 番号		市町村 コード		受給者 番 号		特別徴収 税額		納 付 額	6月分		10月分		2月分		(適要)	
									7月分			11月分		3月分				
住 所							氏 名		個 人 番 号		8月分		12月分		4月分			
											9月分		1月分		5月分			
									変更月		月							

特別徴収 義務者	氏 名 又 は 名 称	個人番号又は法人番号
	事業者名	