重　要

健康保険被保険者証の新規発行停止に伴う雇用状況等の確認書類について

令和６年１２月２日以降、新たな健康保険被保険者証の発行が行われなくなったことに伴い、**令和７年12月１日以降入札公告分より**、"健康保険被保険者証" は証明資料として使えませんのでご注意ください。

参考（**※令和７年12月１日以降入札公告分の入札説明書**）

工事入札説明書（総合評価方式一般競争入札（入札後審査方式））
第４の４(1)　配置予定技術者の資格及び雇用状況　イ添付資料（ｲ）
申請事業者における直接かつ継続雇用年数を証する書面（雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し又は所属会社の雇用証明書の写し等）。
※所属会社の雇用証明書については、氏名、雇用年月日、証明日、事業者名称、証明者の記載があること及び雇用形態等の記載があり、雇用年月日から直接的かつ恒常的な雇用関係があることがわかるもの。
なお、この証明に不必要な事項又は個人情報はマスキングすること。

第４の４(6)　若手又は女性技術者の追加配置　イ添付資料
追加配置する技術者の申請事業者における直接かつ継続雇用及び若手技術者の場合は年齢、女性技術者の場合は性別を証する書面（雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し又は所属会社の雇用証明書の写し等）。
※所属会社の雇用証明書については、氏名、雇用年月日、生年月日、性別、証明日、事業者名称、証明者の記載があること及び雇用形態等の記載があり、雇用年月日から直接的かつ恒常的な雇用関係があることがわかるもの。
なお、この証明に不必要な事項又は個人情報はマスキングすること。

工事入札説明書（一般競争入札（入札後審査方式））
第３の２　作成上の留意事項（2）ク
配置予定技術者との間に直接雇用関係があることが確認できる資料（雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書の写し、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書の写し、監理技術者資格者証の表裏の写し又は所属会社の雇用証明書の写し等）を添付すること。
※所属会社の雇用証明書については、氏名、雇用年月日、証明日、事業者名称、証明者の記載があること及び雇用形態等の記載があり、雇用年月日から直接的かつ恒常的な雇用関係があることがわかるもの。
なお、この証明に不必要な事項又は個人情報はマスキングすること。

コンサル入札説明書、業務委託入札説明書（一般競争入札（入札後審査方式））
第３の２　作成上の留意事項（2）オ
配置予定技術者との間に直接雇用関係があることが確認できる資料（雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書の写し、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書の写し、監理技術者資格者証の表裏の写し又は所属会社の雇用証明書の写し等）を添付すること。
※所属会社の雇用証明書については、氏名、雇用年月日、証明日、事業者名称、証明者の記載があること及び雇用形態等の記載があり、雇用年月日から直接的かつ恒常的な雇用関係があることがわかるもの。
なお、この証明に不必要な事項又は個人情報はマスキングすること。

各資料見本（雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し）

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）

○○　公共職業安定所長　　公共職業安定所長の印

確認（受理）通知年月日

R０７０６１０

被保険者番号	事業所番号	管轄区分	資格取得年月日
９９００-９９９９９９-９	２０２５-９９９９９９-９	０	R０７０６０１

被保険者氏名	性別	生年月日（元号－年月日）	取得時被保険者種類	転勤の年月日
クマモト　タロウ	1	4　１２１０１５	1	

事業所名称等

株式会社　熊本工事

・被保険者氏名
・事業者名称等
・資格取得年月日

※若手・女性技術者として配置する場合
・性別
・生年月日

を確認します。

各資料見本（健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書の写し）

860-0001
熊本市中央区手取本町 1-1

株式会社　熊本工事
代表取締役　熊本　太郎　様

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書

事業所整理番号　00-111
事業所番号　00000

被保険者整理番号	被保険者氏名	適用年月	決定度の標準報酬月額		生年月日	種別
			（健保）	（厚年）		
[redacted]	熊本　太郎	R7.9	○○千円	○○千円	S50.05.01	第一種

上記のとおり標準報酬が決定されたので通知します。

マスキング

令和７年９月１日
日　本　年　金　機　構　理　事　長
（○○年金事務所）

日本年金機構理事長の印

・事業者名
・氏名
・通知日
を確認します。

各資料見本（健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書の写し）

860-0001
熊本市中央区手取本町 1-1

株式会社　熊本工事
代表取締役　熊本　太郎　様

健康保険・厚生年金保険　取得確認および標準報酬決定通知書

事業所整理番号　00-111
事業所番号　00000

被保険者整理番号	被保険者氏名				資格取得年月	標準報酬月額	
	生年月日	種別（性別）	取得区分	被保険者区分	基礎年金番号	郵便番号　被保険者住所	
[redacted]		熊本　太郎			H5.4.1	健保：○○千円	厚生：○○千円
	S50.05.01	1（男）	1（新）		[redacted]	860-0001　熊本市○○○	

上記のとおり資格取得の確認および標準報酬の決定がされたので通知します。

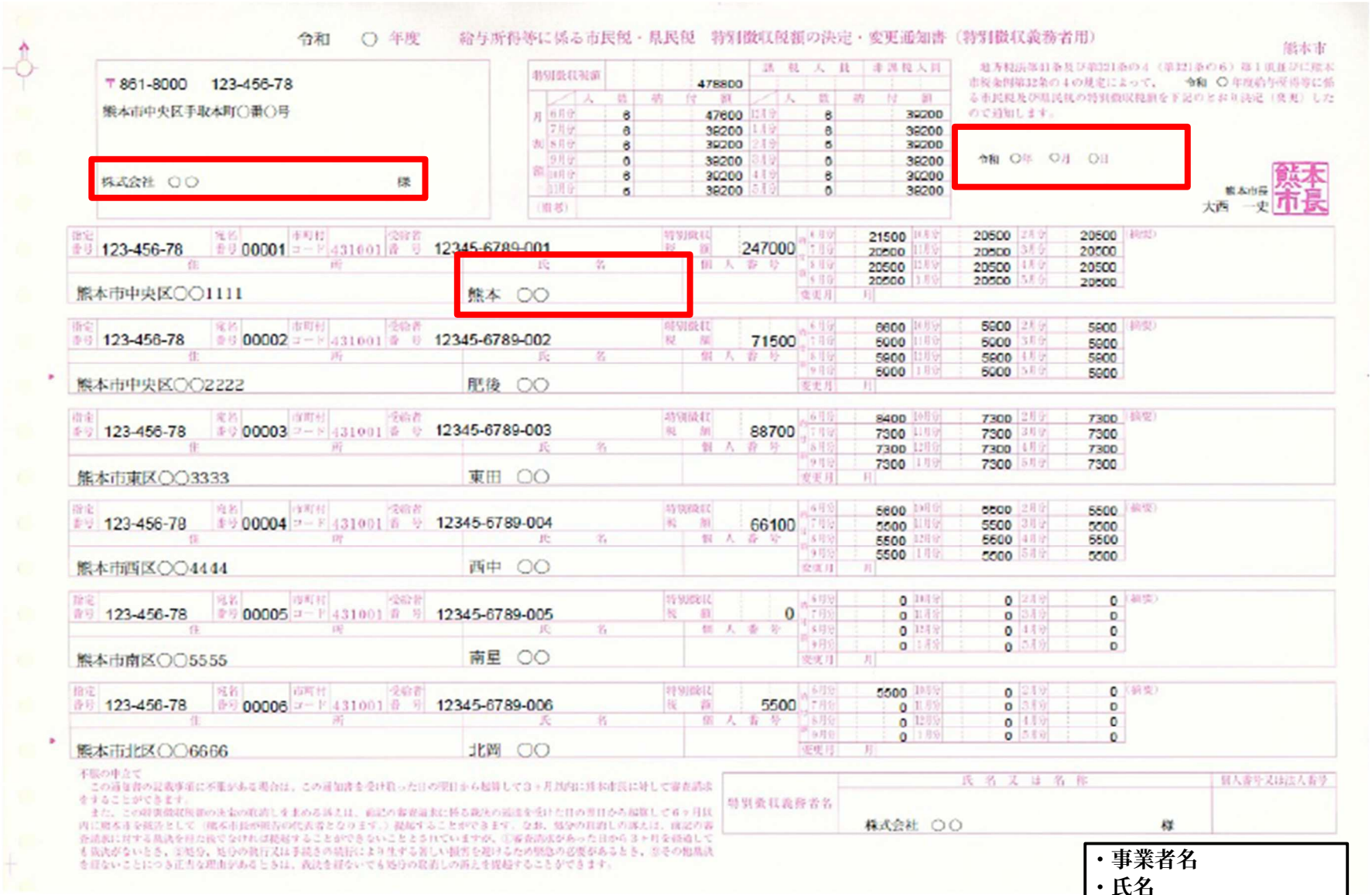
マスキング

令和７年９月１日
日　本　年　金　機　構　理　事　長
（○○年金事務所）

日本年金機構理事長の印

・事業者名
・氏名
・通知日
を確認します。

各資料見本（市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書の写し）



令和　○　年度　給与所得等に係る市民税・県民税　特別徴収税額の決定・変更通知書（特別徴収義務者用）

熊本市

〒861-8000　123-456-78
熊本市中央区手取本町○番○号

株式会社　○○　様

令和　○年　○月　○日

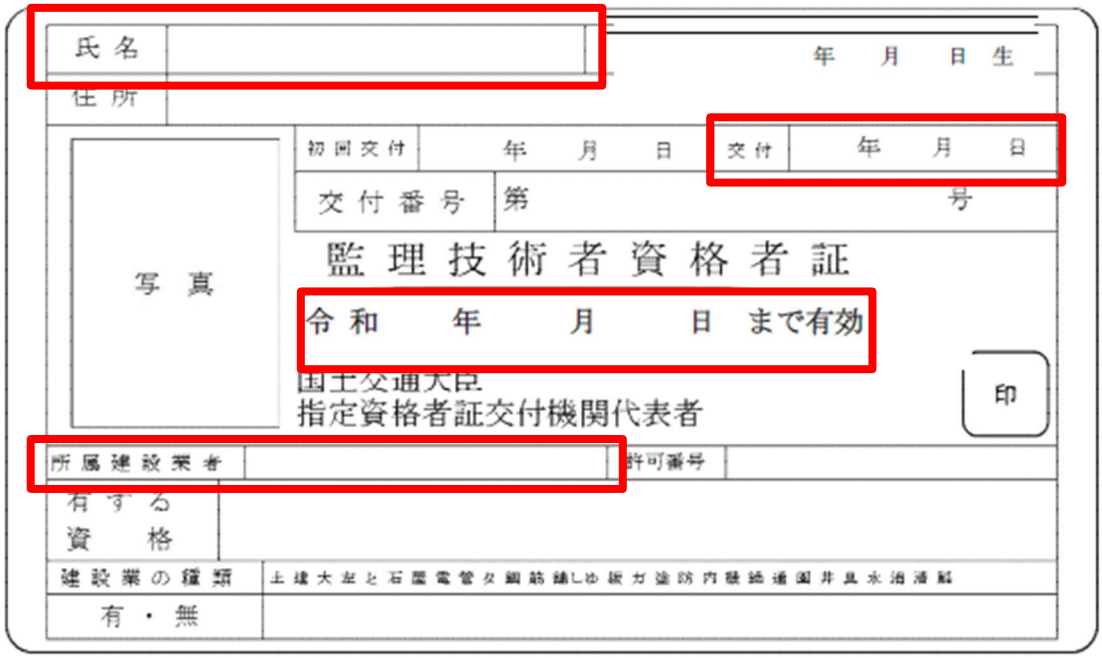
熊本市長
大西　一史

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	住所	氏名
123-456-78	00001	431001	12345-6789-001	247000	熊本市中央区○○1111	熊本　○○
123-456-78	00002	431001	12345-6789-002	71500	熊本市中央区○○2222	肥後　○○
123-456-78	00003	431001	12345-6789-003	88700	熊本市東区○○3333	東田　○○
123-456-78	00004	431001	12345-6789-004	66100	熊本市西区○○4444	西中　○○
123-456-78	00005	431001	12345-6789-005	0	熊本市南区○○5555	南星　○○
123-456-78	00006	431001	12345-6789-006	5500	熊本市北区○○6666	北岡　○○

・事業者名
・氏名
・通知日
を確認します。

各資料見本（監理技術者資格者証の写し）

（表面）



（裏面）



・氏名
・交付年月日（初回交付年月日は不可）
・有効期限
・監理技術者講習修了年月日
・所属建設業者名
・裏面備考欄（変更履歴等）
を確認します。

各資料見本（所属会社の雇用証明書）

雇　用　証　明　書

従業員（被雇用者）

フ　リ　ガ　ナ　　クマモト　ハナコ

氏　　名　　熊本　花子

雇用年月日　　平成　30　年　4　月　1　日

※：生年月日　　平成　2　年　4　月　1　日

※：性　　別　　女

上記の者について、上記雇用年月日から直接的かつ恒常的な雇用関係であることを証明します。

証明年月日（提出日）　　令和7年12月1日

証明者（雇用者）

所　在　地　　熊本市中央区手取本町１－１

事業所名　　株式会社　熊本工事

職　氏　名　　代表取締役　熊本　太郎

※1：総合評価方式の案件において、若手又は女性技術者として追加配置する場合は、生年月日を記載してください。

※2：総合評価方式の案件において、女性技術者として追加配置する場合は、性別を記載してください。

・氏名
・雇用年月日
・証明日
・事業者名称
・証明者の記載があること
・雇用形態等の記載があり、雇用年月日から直接的かつ恒常的な雇用関係があることを確認します。
・若手又は女性技術者の場合、生年月日及び性別を確認します。