### 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 <u>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</u> 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)

確認 (受理) 通知年月日 R 0 7 0 6 1 0 被保険者番号 事業所番号 管轄区分	Ā	雇用保険被保険者資格取得等	等確認通知書 (事業主通	知用)
9900-9999999     2025-99999999       被保険者氏名     性別       クマモト タロウ     1       事業所名称等         「日本の 10 日本の				
クマモト タロウ     1       事業所名称等				
		性別 1		

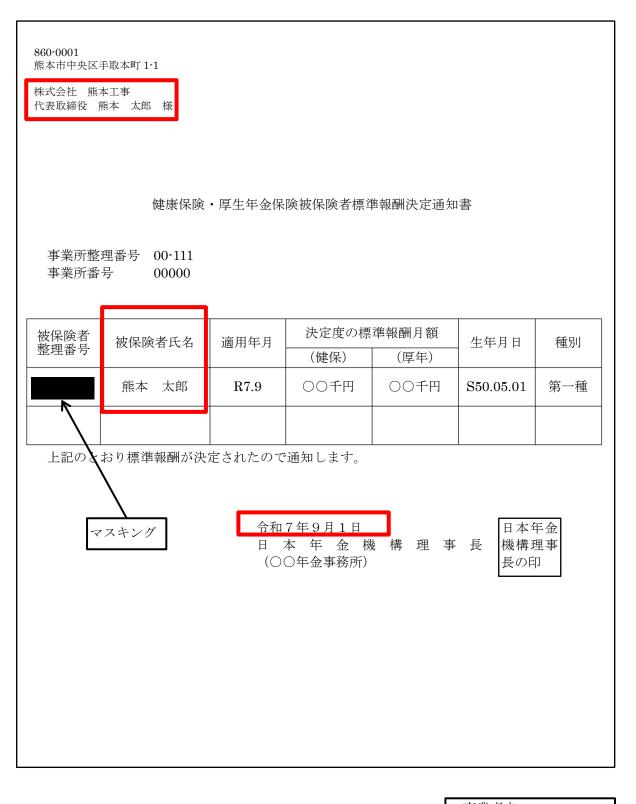
- 事業者名称等
- 資格取得年月日

※若手・女性技術者として配置する場合

- 性別
- 生年月日

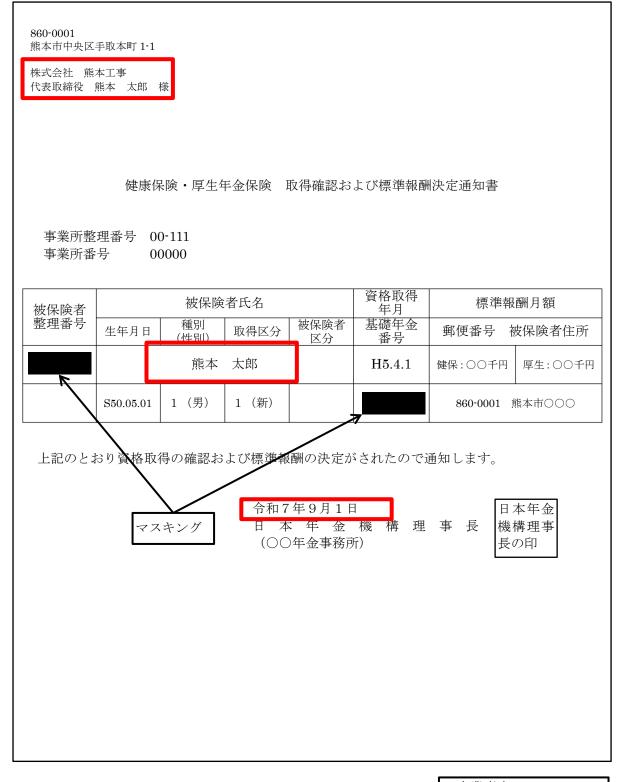
を確認します。

# 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)



- 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)

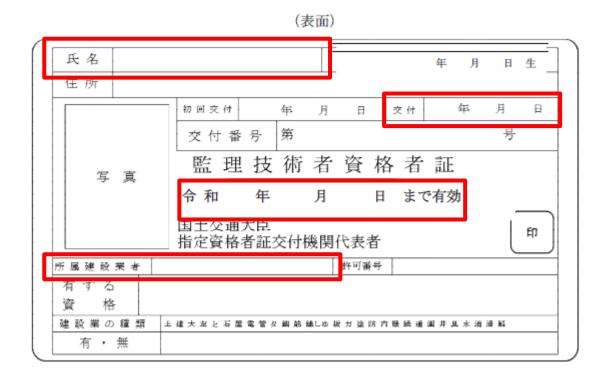


- 事業者名
- 氏名
- 通知日を確認します。

# 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)



# 各資料見本 (監理技術者資格者証の写し)



# (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。

# 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 B

※。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。
- ※: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。