

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ハスキングすること。

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ハスキングすること。

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ハスキングすること。

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ハスキングすること。

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）

確認（受理）通知年月日

R 0 7 0 6 1 0

被保険者番号

9 9 0 0 - 9 9 9 9 9 9 - 9

事業所番号

2 0 2 5 - 9 9 9 9 9 9 - 9

管轄区分

0

資格取得年月日

R 0 7 0 6 0 1

被保険者氏名

クマモト タロウ

性別

1

生年月日（元号一年月日）

41 2 1 0 1 5

取得時被保険者種類

1

転勤の年月日

事業所名称等

株式会社 熊本工事

〇〇 公共職業安定所長

公共職業
安定所長
の印

・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)		
	熊本 太郎	R7.9	〇〇千円	〇〇千円	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
(〇〇年金事務所)

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
		熊本 太郎			H5.4.1	健保：〇〇千円	厚生：〇〇千円
	S50.05.01	1（男）	1（新）			860-0001	熊本市〇〇〇

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
(〇〇年金事務所)

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

特別徴収税額		478800		課税人員		非課税人員	
月	税額	月	税額	月	税額	月	税額
6月分	8	47800	12月分	8	38200		
7月分	8	38200	1月分	8	38200		
8月分	8	38200	2月分	8	38200		
9月分	0	38200	3月分	0	38200		
10月分	8	38200	4月分	8	38200		
11月分	5	38200	5月分	0	38200		

令和 ○年 ○月 ○日

熊本市長 大西 一史

指定番号	氏名	市町村	受給者	特別徴収税額	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	納税
123-456-78	00001	431001	12345-6789-001	247000	21500	20500	20500	20500	20500	20500	20500	納税
熊本市中央区○○1111				熊本 ○○								
123-456-78	00002	431001	12345-6789-002	71500	6600	5600	5600	5600	5600	5600	5600	納税
熊本市中央区○○2222				熊後 ○○								
123-456-78	00003	431001	12345-6789-003	88700	8400	7300	7300	7300	7300	7300	7300	納税
熊本市東区○○3333				東田 ○○								
123-456-78	00004	431001	12345-6789-004	66100	5800	5500	5500	5500	5500	5500	5500	納税
熊本市西区○○4444				西中 ○○								
123-456-78	00005	431001	12345-6789-005	0	0	0	0	0	0	0	0	納税
熊本市南区○○5555				南星 ○○								
123-456-78	00006	431001	12345-6789-006	5500	5500	0	0	0	0	0	0	納税
熊本市北区○○6666				北岡 ○○								

不届の中まで
この通知書の記載事項に不備がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3ヶ月以内に市町村に対して申告請求
することができます。
また、この特別徴収税額の決定の通知書は、前記の記載事項に係る徴収の決定を受けた日の翌日から起算して3ヶ月以内
に熊本市を請求として（熊本市長や市町村の代表者となります。）提出することができます。なお、徴収の目的は、徴収の
請求に対しては、徴収の決定を受けた日から起算して3ヶ月以内の間に、市町村の代表者から、市町村を請求して
も徴収がないとき、3ヶ月、及び、執行又は手続の決定により生ずる徴収の決定の通知書の提出の必要があるとき、市町村の代表者
を請求しないこととなる点に留意する必要があります。

特別徴収義務者名

氏名又は名称

個人番号又は法人番号

株式会社 ○○

様

・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）

氏名				年	月	日	生	
住所								
写 真	初回交付	年	月	日	交付	年	月	日
	交付番号	第			号			
	監 理 技 術 者 資 格 者 証							
	令和 年 月 日 まで有効							
国土交通大臣 指定資格者証交付機関代表者							印	
所属建設業者				許可番号				
有する 資 格								
建設業の種類	土建大建と石屋電管及鋼筋舗しゆ板ガ塗防内装鉄通園井且水消汚腐							
有・無								

（裏面）

監理技術者講習修了履歴	修了番号: 第	号	修了年月日:
	氏名:	生年月日:	
	講習実施機関名:	印	
資格者証備考			

- ・ 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

※：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。