

お 知 ら せ

令和 7 年 3 月 7 日
宇部市総務部契約監理課

元請と技術者の雇用関係を確認する書類について

マイナンバー法の一部改正に伴い、令和 6 年 1 2 月 1 日をもって健康保険被保険者証の新規発行が終了したことから、配置技術者の直接的かつ恒常的な雇用関係の確認方法について、下記のとおりお知らせします。

なお、原則として確認書類については、「本人氏名」、「生年月日※」、「事業所の所在地・名称」、「資格取得年月日等のわかる部分※」、「書類の発行（交付）年月日」以外の項目はマスキングをした上で写しを提出してください（※記載されていない証明書類もあります）。

記

○元請との直接的かつ恒常的な雇用関係を証する書面の例

確認書類（証明書類）	摘 要
・住民税特別徴収税額の通知書・変更通知書の写し	・個人の【納税義務者用】ではなく、会社には保管義務のある【特別徴収義務者用】のもの
・健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し	
・監理技術者資格者証の写し	・所属している事業者名称が記載されているもの ・有効期限内のもの ・記載事項に変更がある場合は、裏面の写しも提出してください。 ・配置予定技術者の資格を証する書面として、監理技術者資格者証の写しを提出される場合には、雇用関係を証することを兼ねることができることもあります。
・健康保険被保険者証の写し （令和 7 年 1 2 月 1 日まで）	・所属している事業者名称が記載されているもの ・マイナ保険証・資格確認書は該当しません。

○マスキング例

・住民税特別徴収税額の通知書・変更通知書の写し

《住民税特別徴収税額の通知書（特別徴収義務者用）》

① 令和6年 給与所得等に係る 市民税・県民税 特別徴収額の ② 決定・変更 通知書 ③ （特別徴収義務者用）

課税市町村名 ○○県○市
市町村コード

〇〇建設 株式会社 様

令和6年〇〇月〇〇日
〇〇市長 ●●●● ④ 印

特別徴収税額		課税人等		市町村	
月	税額	氏名	性別	市町村	市町村
6月分					
7月分					
8月分					
9月分					
10月分					
11月分					
12月分					
合計					

⑤ 建設 次郎 様

⑥ 特別徴収義務者 〇〇建設 株式会社

- ① 『最新年度』であること
- ② 「決定」、「変更」はどちらでも可
- ③ 『特別徴収義務者用』であること
- ④ 『自治体印』が確認できること
- ⑤ 『申請者氏名』が確認できること
- ⑥ 『特別徴収義務者名』が確認できること

・健康保険被保険者証の写し（例 協会けんぽ）

健康保険被保険者証

本人（被保険者） 00000
平成〇〇年〇〇月〇〇日交付

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

氏名 協会 太郎
生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
性別 男
資格取得年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

事業所名称 ○〇株式会社

保険者番号 [マスキング]
保険者名称 全国健康保険協会 ○〇支部
保険者所在地 ○〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

印

健康保険証の写しを提出する場合、
○保険者番号
○被保険者等記号・番号
にマスキングを施してください。