

雇用関係確認書類について

～入札参加資格確認資料として第３－２号様式に添付する書類～

令和７年１１月
山 口 県

マイナンバー関連法の改正に伴い、令和７年１２月２日以降、現行の健康保険証を使用できなくなるため、配置予定技術者等の直接的かつ恒常的な雇用関係の確認書類は、次のとおりとなりますのでお知らせいたします。

なお、原則として確認書類については、個人情報保護のため、「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。

○元請との雇用関係を証する書面

番号	確認書類（証明書類）	摘要
(１)	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、会社に保管義務のある【特別徴収義務者用】のもの
(２)	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	
(３)	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とあります
(４)	その他上記に準ずる書類	雇用保険資格取得等確認通知書（被保険者通知用）、源泉徴収票 など

○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）》

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

課税市町村名 ○○県○市
市町村コード

令和6年○月○日
市町村長

印

指定 番号 国入 番号 市町村 番号 受給者 番号 特別徴収 税額 給 6月分 10月分 2月分 (概要)
住 所 氏 名 個人番号 付 7月分 11月分 3月分
額 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 国入 番号 市町村 番号 受給者 番号 特別徴収 税額 給 6月分 10月分 2月分 (概要)
住 所 氏 名 個人番号 付 7月分 11月分 3月分
額 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 国入 番号 市町村 番号 受給者 番号 特別徴収 税額 給 6月分 10月分 2月分 (概要)
住 所 氏 名 個人番号 付 7月分 11月分 3月分
額 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 国入 番号 市町村 番号 受給者 番号 特別徴収 税額 給 6月分 10月分 2月分 (概要)
住 所 氏 名 個人番号 付 7月分 11月分 3月分
額 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 ○○建設 株式会社 氏名または名称 個人番号又は法人番号

- 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