記事提供:日本年金機構 年金事務所 全国健康保険協会 茨城支部

発行: 財団法人 茨城県社会保険協会

水戸市南町3-4-12 常陽海上ビル8F TEL.029-226-8005

社 会 保 険 しばらき

健康保険・厚生年金保険の適用給付関係の届書や申請書は ホームページから印刷できます

- 2011 August ●健診・保健指導の際に支払った料金の還付が受けられます
 - ●メールマガジンの登録のご案内
 - ●年金セミナー・健康管理講座の開催について



「歴史館のハス」(撮影・水戸市):日本写真家協会員 藤井 正夫

給付関係の届書や申請書は即刷できます



日本年金機構 ホームページ

http://www.nenkin.go.jp/

健康保険・ 厚生年金の加入

- →上段の「申請·届出様式」から下記の 手続きに必要な届書が印刷できます。
- ○健康保険·厚生年金の適用に関する 手続き
- ○国民年金保険料に関する手続き
- ○年金受給に関する届出・手続き
- ○年金時効特例給付に関する手続き
- ○外国人の脱退一時金に関する手続き
- ○年金記録の確認申立に必要な書類
- ※必要な届出様式をご確認のうえ印刷してください。

※全国健康保険協会茨城支部・ 日本年金機構茨城事務センター に送付できる届書等は、「社会 保険いばらき」2010.10月号又 は2011.3月号をご覧ください。

健康保険・厚生年金保険適用関係届書の送付先

〒310-0062 茨城県水戸市大町1-2-17

日本年金機構 北関東・信越ブロック本部 茨城事務センター

健康保険給付関係届書の送付先

〒310-8502 茨城県水戸市南町3-4-57 水戸セントラルビル 全国健康保険協会 茨城支部

健康保険・厚生年金保険の適用ホームページから

全国健康保険協会 ホームページ

http://www.kyoukaikenpo.or.jp/

申請・手続き等

- →全国健康保険協会ホームページ 中段の「申請・届出手続」から下記の 手続きに必要な届書が印刷できます。
- ○健康保険給付の申請書
- ○任意継続の申請書
- ○被保険者証の再交付等の申請書
- ※必要な届出様式をご確認のうえ 印刷してください。



- ■記入漏れはありませんか。
- ■押印漏れ・訂正印の漏れはありませんか。
- ■金融口座は、請求者の口座を記入していますか。
- ■金融機関の支店名・口座番号は正確に記入されていますか。

0

全国健康保険協会

協会けんぼ

ホーム 協会について 健康保険サービス 中請・届出手続 保健サービス 医療保険制度 都道府県支部のベージ

全国健康保険協会について

- 理事長のごあいさつ
- > 理念
- > 概要
- > 定款及び運営規則
- > 事業計画及び予算
- > 事業報告及び決算
- 保険者機能強化アク ションプラン
- コンプライアンス基本 方針及び行動規範
- > 本部
- > 都道府県支部

運営委員会

> 運営委員会

健康保険サービス

- 健康保険に関する手続き
- > 被保険者証の交付
- > 健康保険給付
- > 高額療養費簡易試算
- 退職後の健康保険加入 のご案内
- > 健康保険の任意継続

◆東日本大震災関連情報

謹んで地震災害のお見舞いを申し上げます。一日も早く復旧され ますことを心よりお祈りいたします。

東日本大震災に関連する重要なお知らせがありますのでこちらを ご覧ください。













● ジェネリック医薬品をご存知ですか? 🦠

高額接養費(患者負担の限度額)をご存知ですか?

季節の健康情報

~7日~

お知らせ・トビックス

7月25日月曜日

ジェネリック医薬品の使用促進に関するセミナーの開催について

7月15日金曜日

・全国健康保険協会運営委員会(第30回)を開催します

7月13日水曜日

・ 平成22年度協会けんぽの決算見込みについて

7月12日火曜日

 【船員保険】東日本大震災で被災された方に対する健診・保健指導の 費用の還付について

7月11日月曜日

「重要なお知らせ)全国健康保険協会や年金事務所(旧:社会保険事務所)職員を装った詐欺にご注意ください

事業主・被保険者の皆さまへ

お客様の利便性と事務処理の迅速化を図るため、関係書類の提出につきましては、2頁の送付先へ直接郵送いただきますようご協力をお願いいたします。

東日本大震災により被災された協会けんぽ加入の皆様へ

健診・保健指導の際に支払った料金の 還付が受けられます

東日本大震災で被災された皆様には、心よりお見舞い申し上げます。

協会けんぽでは、次の①②に該当する方に対し、協会けんぽが実施する健診・保健指導を受けた際に支払った自己負担相当額の還付を行っています。

- 協会けんぽ加入の、
- ①35歳~74歳の被保険者の方
- ②20歳~34歳で当年度に偶数年齢になる女性被保険者の方(子宮がん検診のみ)
- ③40歳~74歳の被扶養者の方
- 2

災害救助法の適用地域(東京都を除く)や被災者生活再建支援法の適用地域に住所を有する方であり、(地震の発生以後、他市町村へ転入した方を含みます。)震災の被害により、以下のいずれかに該当する方

- ①住家が全半壊(全半焼)した
- ②被保険者の方が重篤な傷病を負っている
- ③被保険者の方の行方が不明である
- ④福島原発の避難指示地域、計画的避難区域又は緊急時避難準備区域に指定された
- ⑤長期避難世帯となった
- ⑥特定避難勧奨地点に居住しているため、避難されている方
- ⑦上記①~⑥に準じた事情にある

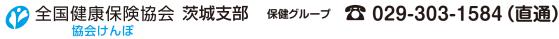
還付対象となる健診等は次のとおりです。

- ①生活習慣病予防健診(被保険者)
- ②特定健診(被扶養者)
- ③特定保健指導(被扶養者)
- ※①~③すべて、平成23年3月11日から平成24年3月31日までに受診した方が対象

還付申請の提出の際には次の書類が必要です。

- ■東日本大震災の被災に伴う自己負担相当額還付申請書
- ■領収書(コピー可)
- ■協会けんぽが発行する免除証明書(コピー可)

お問い合わせ先



〒310-8502 水戸市南町3-4-57 水戸セントラルビル

メールマガジン登録のご案内

協会けんぽ茨城支部では、健康保険制度に関する情報、給付金申請のノウハウや健康に役立つ情報 などをいち早くお届けするため、メールマガジンを配信しています。ご登録よろしくお願いします!

对象者

●パソコンのEメールアドレスをお持ちの方ならどなたでもご利用いただけます。 (携帯電話やPHSからはご登録できません)

内容

- ●健康保険制度の解説
- ●法律改正などの最新情報
- ●給付金申請時の留意点
- ●健康づくりのためのお役立ち情報

配信日

●配信は毎月1回(毎月下旬に定期配信)

利用料

●無料(通信料は除きます)

難しい制度も タイムリーな話題も わかりやすく解説 してくれるから すごく役立ちます!



メールマガジン登録方法

茨城支部トップページ



茨城支部 タールマガジン登録画面



※完了メールが届かない場合、登録手続が完了していない可能性があります。再度、登録手続をお願いいたします。 パソコンのメール・セキュリティ設置による配信不能の可能性もありますので、そちらも併せてご確認願います。

お問い合わせ先



ု 全国健康保険協会 茨城支部 協会けんぽ

企画総務グループ 2 029-303-1580

〒310-8502 水戸市南町3-4-57 水戸セントラルビル

協会けんぽ 茨城支部



財茨城県社会保険協会では、被保険者の退職後に向けた年金制度に関する年金セミナー及び健康 管理講座を下記のとおり開催いたします。

年金受給を間近に控え、退職後のライフプラン計画及び健康管理の維持の参考になりますよう、是 非ご参加ください。

開催日·会場

土浦会場:平成23年11月 8日(火) 土浦市東真鍋2-6 土浦市民会館

水戸会場:平成23年11月10日(木) 水戸市宮町1-6-1 ホテルレイクビュー水戸

鹿嶋会場:平成23年11月11日(金) 鹿嶋市宮中325-1 鹿嶋勤労文化会館

開催時間 参加対象者 参 加 費 各会場とも、午後1時30分から午後4時30分まで

事業所に勤務(事業主を含む)する55歳以上の被保険者及びその配偶者

無料

募集人数

講

各会場とも100名

募集締切日

師

平成23年10月31日(月)

齋藤 敬徳先生(さいとう たかのり)

東北大学経済学部卒 斎藤金融:年金:労務相談事務所 所長

斎藤 幸子先生(さいとう さちこ)

管理栄養士 会田記念病院勤務

演 題 「年金とライフプラン」

- ○どんな健康保険に加入したらよいか
- ○年金はいつから、どのくらいもらえるのか
- ○老後の生きがいについて

「食事と健康」

申込方法

問合せ先

催

援

主

徭

下記「年金セミナー・健康管理講座」参加申込書に参加希望会場を記入し、

(財) 茨城県社会保険協会へ郵送又はFAXにてお申し込みください。

申込先 〒310-0021 水戸市南町3-4-12 常陽海上ビル8階

財茨城県社会保険協会 ☎029-226-8005 FAX029-231-2522

財団法人 茨城県社会保険協会

茨城県社会保険委員会連合会 · 茨城県年金受給者協会連合会

※平日開催のため、事業所(事業主)のご理解とご協力をお願いします。

「年金セミナー・健康管理講座 | 参加申込書

健康保険証の記号		参加人数	被保険者	名
(7桁又は8桁の数字) (健保組合はアルファベットの整理記号)			配偶者	名
参加希望会場(〇印を付	けて下さい)	土浦	・ 水戸	· 鹿嶋
上記のとおり申し込みます			平成	弄 月 日
財茨城県社会保険協会長 殿				
事業所	斤所在地 〒			
事業所名称				
事業	主 名			(EI)
事業所	電話番号			