

# 国保連合会だより



NO. 2020-歯-4  
令和 2年11月18日  
静岡県国民健康保険団体連合会  
〒420-8558  
静岡市葵区春日2丁目4番34号  
TEL (054) 253-5581  
<https://www.shizukokuhoren.or.jp/>

## ◎ 後期高齢者歯科健診、後期高齢者オーラルフレイル対策の請求事務担当者様へ

標記事業について、10月請求（9月実施）から国保連合会で受付を開始しましたが、つぎのとおり請求書類の不備等が散見されましたのでご注意ください。

- 1 請求書様式は令和2年度の様式をご使用願います。（前年度から単価変更あり）  
※令和2年度の請求書様式等は、静岡県後期高齢者医療広域連合のホームページからダウンロード可能です。
- 2 静岡県歯科医師会の非会員の皆様は請求できません。  
なお、会員であっても事業への参加意向がない旨を静岡県歯科医師会へ連絡された場合も同様です。

担当：保険者支援課 第1係  
電話：054-253-5595

## ◎ 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金事業（慰労金・支援金）の「オンライン請求システム」による申請についてお知らせ

本会への「オンライン請求システム」による申請は、システムメンテナンスにより下記期間は使用できなくなります。

なお、「WEB請求、電子媒体」等による申請については、変更ありません。

御不便をお掛けして申し訳ございませんが、御理解の程よろしくお願いいたします。

- 1 「オンライン請求システム」による申請ができない期間  
令和2年 11月28日（土）～29日（日）  
12月26日（土）～27日（日）  
12月29日（火）～31日（木）
- 2 「オンライン請求システム」による申請可能期間  
毎月15日～月末（※土日祝含む）（令和3年2月26日まで）  
※ただし、上記1の期間を除く

担当：情報管理課 請求支払係  
電話：054-253-5586

令和 年 月提出

令和2年度後期高齢者歯科健診請求書

県番号		種別	医療機関コード						
2	2	3							

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名  
電話番号

印

(宛先)

静岡県後期高齢者医療広域連合 様

下記のとおり請求する。

健診料単価		受診者数		請求金額
5,203円 (税込)	×	人	=	円 (税込)

令和 年 月提出

令和2年度 後期高齢者オーラルフレイル対策 請求書

県番号		種別	医療機関コード						
2	2	3							

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名  
電話番号

印

(宛先)

静岡県後期高齢者医療広域連合 様

下記のとおり請求する。

単価		受診者数		請求金額
5,621円 (税込)	×	人	=	円 (税込)