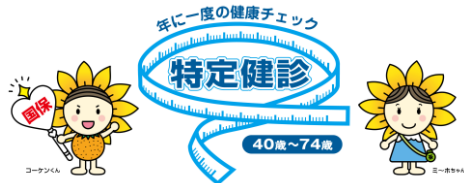


国保連合会だより



NO. 2024-調-4
令和6年9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/>

◎郵便料金の改定について

令和6年10月1日から郵便料金を変更されます。

郵便物を送付される際は、料金不足が生じないように郵便料金に御留意願います。

特に、郵便料金改定前に購入されたレターパック封筒を使用される場合は、必ず差額分の切手を貼付して送付願います。

(料金変更一例)	旧 料 金	新 料 金
(1) 定形郵便物		
・ 25g以下の定形郵便物の料金	84円	→ <u>110円</u>
・ 25g超 50g以下の定形郵便物	94円	→ <u>110円</u>
(2) 定形外郵便物		
・ 50g以下の定形外郵便物（規格内）	120円	→ <u>140円</u>
(3) 特定封筒郵便物		
・ レターパックライト	370円	→ <u>430円</u>
・ レターパックプラス	520円	→ <u>600円</u>
・ スマートレター	180円	→ <u>210円</u>
(4) 速達		
・ 250gまで	260円	→ <u>300円</u>
・ 250g超 1kgまで	350円	→ <u>400円</u>
・ 1kg超	600円	→ <u>690円</u>

なお、10月以降に料金不足が発生した場合は、電話連絡させていただきますので、次回の請求時に併せて不足分の切手を同封していただくようお願いいたします。

担当：総務部総務課 職員厚生係
TEL：054-253-5530

◎オンライン請求の保険医療機関・薬局および指定訪問看護ステーションの皆様へ

1 「返戻レセプト」および「振込通知書等」の各種帳票のダウンロード方法について

令和6年9月送付をもって紙媒体による返戻レセプト及び振込通知書等の送付廃止について、先月、ご案内いたしましたが、オンライン請求システム公開の当該帳票等のダウンロード期間は公開日から3か月間(※)です。3か月を過ぎますとダウンロードができなくなりますので、必要な情報は以下の手順を参考に必ずダウンロードしてください。(不明な点等ございましたら、国保連合会審査課へご連絡ください。)

●「返戻レセプト」のダウンロード

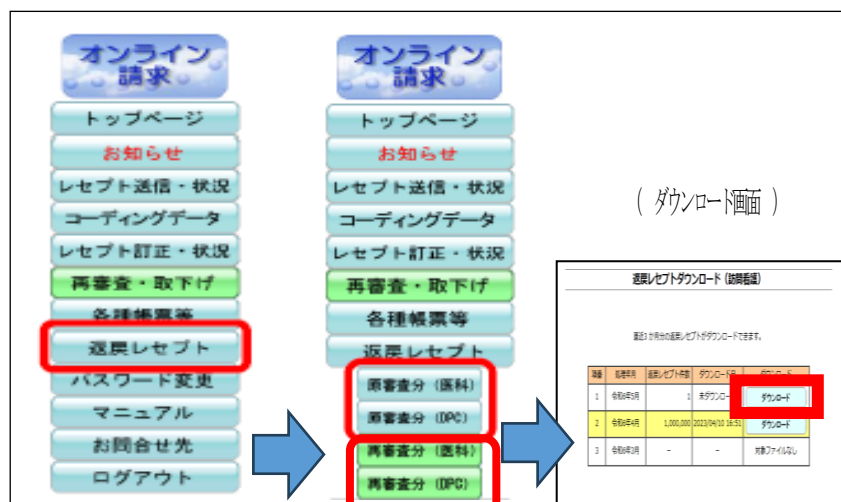
オンライン請求システムの操作方法

① **返戻レセプト** 選択

② **原審査分** を選択

(再審査分は **再審査分** を選択)

③ 該当情報の **ダウンロード** を選択



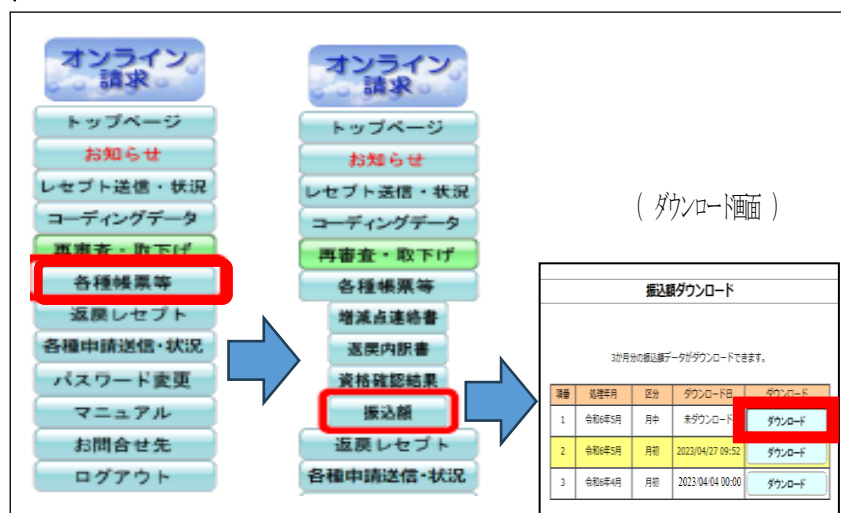
●「振込通知書等」各種帳票のダウンロード

オンライン請求システムの操作方法

① **各種帳票等** 選択

② **振込額** を選択

③ 該当情報の **ダウンロード** を選択



(※) 公開日から3か月間

《お早めにダウンロード処理をお願いします。》

・ダウンロード画面にて、ダウンロード可能な帳票等の一覧(3か月分)が表示されています。

・【注意】毎月1～4日はシステムメンテナンス期間のためログイン(ダウンロード)できません。

2 国保連合会だよりについて

現在、書面にて郵送していますが、令和6年10月から紙媒体での送付を廃止して本会ホームページによる公開のみとします。

なお、オンライン請求システムの「静岡県国民健康保険団体連合会からのお知らせ」に、国保連合会だよりを本会ホームページに掲載した旨の御案内をいたします。

▶ オンライン請求システムお知らせ画面（※下図:システム TOP ページの本会からのお知らせ箇所赤枠）

「本会お知らせ欄」

▶ 本会ホームページによる閲覧手順（※下図手順は医科の情報を選択した例）

《閲覧手順》①保険医療機関・薬局等の皆様へを選択 ②点数表区分を選択 ③国保連合会だよりを選択

◎福祉医療費助成制度に係るお知らせ

(1) こども医療費助成内容の変更について

令和6年10月1日 から3市1町において、こども医療費の助成内容を変更します。

窓口にて健康保険証やマイナンバーカードと併せて、こども医療費受給者証の有効期限・助成内容等の確認をお願いします。（変更点 **太字**で表示）

市町名 負担者番号	変更前			変更後			お問い合わせ先 電話番号
	自己負担額		食事 助成	自己負担額		食事 助成	
	入院	通院		入院	通院		
富士宮市 83220079	無	500円 (月4回)	有	無	無	有	富士宮市役所 こども未来課 0544-22-1146
藤枝市 83220145	無	500円 (月4回)	無	無	無	有	藤枝市役所 こども・若者支援課 054-643-3241
御殿場市 83220152	無	500円 (月1回)	有	無	無	有	御殿場市役所 子育て支援課 0550-82-4124
南伊豆町 83220244	無	無	無	無	無	有	南伊豆町 福祉介護課 0558-62-6233

※ 助成対象は高校生世代まで（18歳年度末まで）

※ 食事助成「有」は、市町から助成があるため患者からは食事標準負担額を徴収しないでください。

ただし、こども医療費請求書には、本来患者から徴収すべき金額を食事標準負担額欄に記載してください。

**(2) レセプトオンライン請求機関のこども医療、ひとり親、重度障害者医療費の
請求（明細）書の提出について**

法令に基づき、診療（調剤）報酬明細書（レセプト）の提出はオンライン請求に移行していただいています。こども医療費請求書、ひとり親家庭等及び重度障害者（児）医療費明細書の提出についてはオンライン請求には対応しておりませんので、診療（調剤）報酬明細書（レセプト）をオンライン請求に変更した場合でも紙または磁気媒体（CD 等）での提出をお願いします。

(3) 請求（明細）書の早期提出のお願い

こども医療費請求書、ひとり親家庭等及び重度障害者（児）医療費明細書の提出締切日は、毎月 15 日必着となっておりますが、郵便局の土曜日配達休止等が始まったことから、本会への到着が遅れるケースが見受けられます。

つきましては、業務御多忙の折大変恐縮ですが、早期提出にご協力いただきますようお願いいたします。

担当：保険者支援課 第2係 電話：054-253-5595
