

\\ 知っていれば安心、役立つ情報や各種ご案内を掲載しております。 //

協会けんぽ鹿児島支部からの お知らせ

令和6年

11月号

職場内で
回覧を
お願いします



○事業主様へ 「医療費のお知らせ」の配布をお願いします

「医療費のお知らせ」を令和7年1月中旬より順次
事業所様へお送りします。

今回お知らせの対象期間 令和5年9月～令和6年8月診療分

「医療費のお知らせ」は、個人情報が含まれるため、
開封せずに速やかに従業員様へお渡しいただきますようお願いいたします。



確定申告について

マイナポータルでは、医療費通知情報が確認できるほか、確定申告書等作成時に情報が利用できます
(連携により医療費情報が自動入力されます)のでぜひご利用ください。
※確定申告のお手続きについては税務署へお問い合わせください。

【お問い合わせ先】 レセプトグループ ☎099-803-3276

協会けんぽ申請用紙の年金事務所窓口への 設置終了のお知らせ

鹿児島県内の年金事務所窓口を設置していた協会けんぽ
申請用紙については、令和6年12月末をもって終了します。

申請用紙は協会けんぽのホームページから印刷できます。



申請用紙の郵送をご希望の場合や、各種ご相談は下記お問い合わせ先までご連絡
ください。

【お問い合わせ先】 業務グループ ☎099-219-1734(自動音声案内①番)
＜受付時間＞8:30～17:15(土日祝日、年末年始を除く)

傷病手当金・出産手当金支給申請書の記入方法のご案内です

事業主が記入する欄(3ページ目)

- 『年月』の記入漏れが多く見られます。
(出勤日が無く○で囲む日付が無い場合も、申請期間に属する『年月』の記入は必須です。)
- 被保険者氏名もカタカナで必ず記入してください。

被保険者氏名(カタカナ) ① **カコ・シマ タロウ** **① 必ず記入**

姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。

状況 2 ページの申請期間のうち出勤した日付を【○】で囲んでください。『年』『月』については出勤の有無に関わらずご記入ください。

令和 06 年 04 月

令和 年 月

① 必ず記入

① 申請期間のうち、出勤した日付のみを【○】で囲みます。

- 金額を記入する欄は、申請期間のうち、出勤していない日(欠勤日)に給与・手当等を支払った場合のみご記入ください。
欠勤日数分の控除をしている場合は何も記入しません。
(※0円の記入も不要です)

2 ページの申請期間のうち、出勤していない日(上記【○】で囲んだ日以外の日)に対して、報酬等(※)を支給した日がある場合は、支給した日と金額をご記入ください。
※有給休暇の場合の賃金、出勤等の有無に関わらず支給している手当(扶養手当・住宅手当等)、食事・住居等現物支給しているもの等

令和 05 年 02 月 01 日から 05 年 02 月 28 日 3 0 0 0 0 0 円

① 令和 06 年 11 月 01 日から 06 年 11 月 30 日 3 0 0 0 円

② 令和 年 月 日 から 年 月 日 円

③ 令和 年 月 日 から 年 月 日 円

④ 令和 年 月 日 から 年 月 日 円

例

【基本給: 200,000円 → 欠勤控除あり】
【資格手当: 50,000円 → 欠勤控除あり】
【通勤手当: 3,000円 → 欠勤控除なしで3,000円満額支給】
→ 満額支給した通勤手当 3,000円のみ記入する

給与締: 月末

記入方法に誤りがあると正確な支給金額が算出されない可能性があります。
(欠勤控除しているにも関わらず、給与計算期間で欠勤控除後の給与・手当等の金額を記入していると、一律に減額・不支給となる可能性があります)
また、申請書は専用機器で読み込みを行いますので、コピー使用や糊付けはお控えください。



全国健康保険協会 鹿児島支部
協会けんぽ

〒892-8540 鹿児島市山之口町1-10 鹿児島中央ビル6階
TEL:099-219-1734(代表) FAX:099-219-1743

メルマガの登録はコチラ



～協会けんぽ鹿児島支部ホームページ～



協会けんぽ鹿児島

検索

