けんぽ委員だより

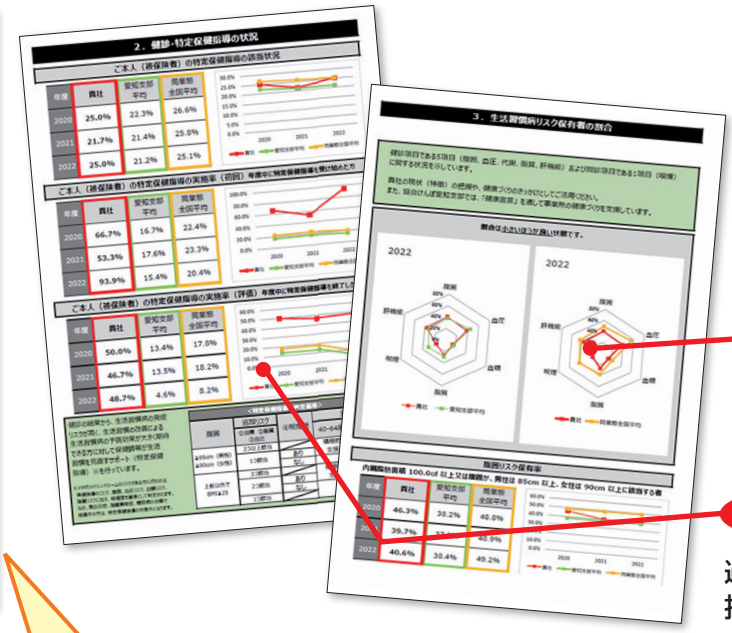
2023.11 vol.173

全国健康保険協会 愛知支部
協会けんぽ

〒450-6363 名古屋市中村区名駅1-1-1 JPタワー名古屋23階
☎052-856-1490(代表) 受付時間:8:30～17:15(土・日・祝日・年末年始を除く)
https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/aichi/

ヘルスアップ通信簿をご活用ください!

ヘルスアップ通信簿とは、協会けんぽが保有している健診結果等のデータから事業所ごとの健診受診率や特定保健指導対象者割合などをグラフで表しており、事業所全体の健康度をひと目で把握できるツールです。



Point
同業種の平均値との比較も!

Point
過去データからの推移を確認できます

血圧・血糖・脂質等のリスク保有率、健診の問診結果(喫煙率等)などもグラフ化されています!

活用方法(例)

健康宣言事業所の場合

各項目の経年変化を確認し、取り組んでいる健康づくりの評価・改善のツールとして利用!

健康宣言未宣言の事業所

リスクが高い項目を把握し、健康宣言を活用した職場の健康づくりを検討!

健康宣言については こちら

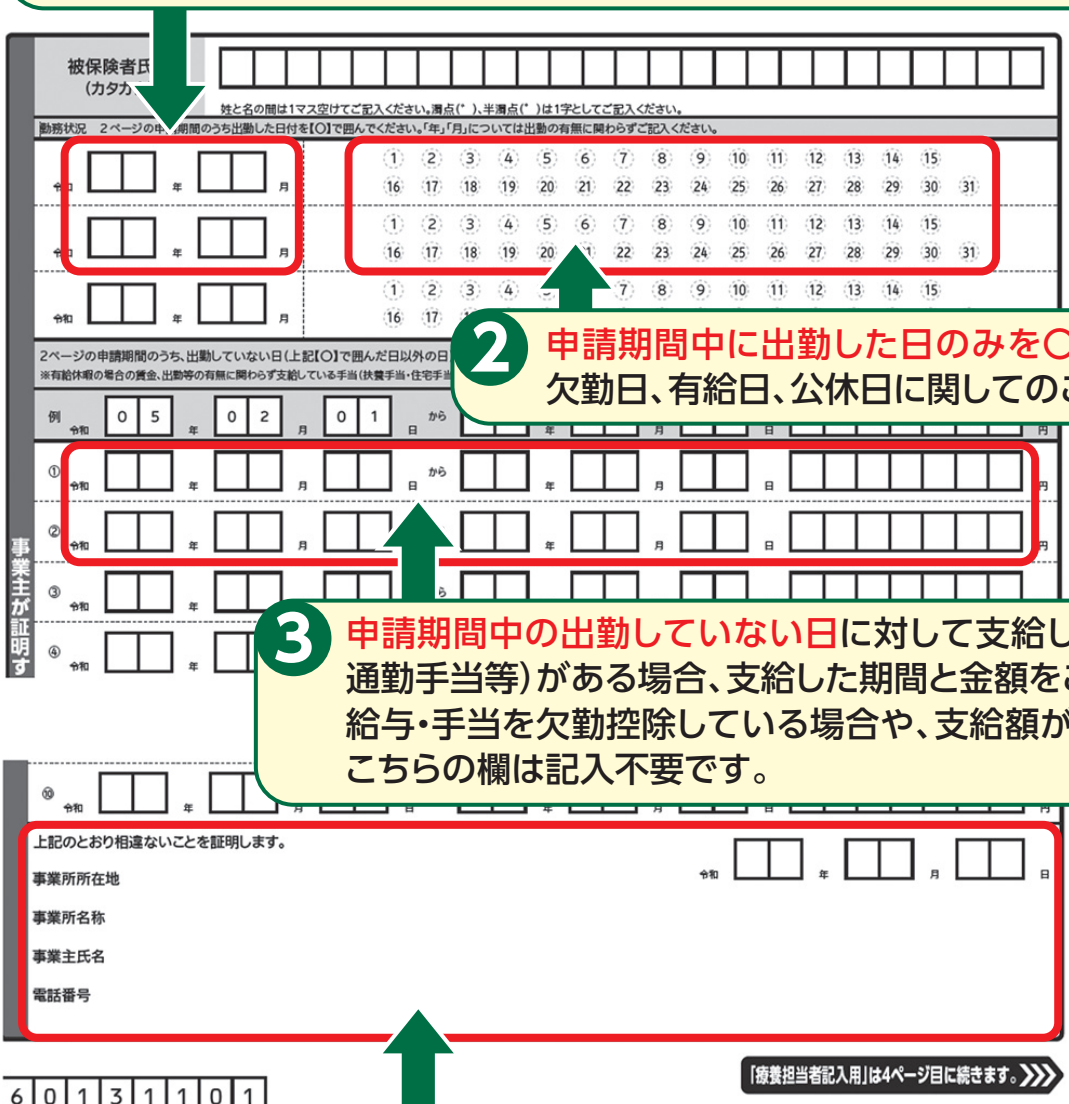
送付時期 令和6年1月中旬に事業所様へ発送予定です。
また、上記期間以外にもご対応しておりますので、誌面上部の連絡先までお問い合わせください。
なお、健診結果等のデータが少なく個人が特定される場合など、お送りできない場合がございます。

傷病手当金の申請にあたって記入の際に注意したい4つのポイント

申請書のご提出は郵送でお願いします

傷病手当金の申請書について、非常に多い間違いや、よくあるお問い合わせをご紹介いたします。今後の申請書作成にお役立てください。

1 申請書2ページ目の申請期間にかかる年月をご記入ください。
例）申請期間が8/20～9/1の場合、令和5年8月と令和5年9月のご記入が必要です。
出勤の有無に関わらず、年月は必ずご記入ください。

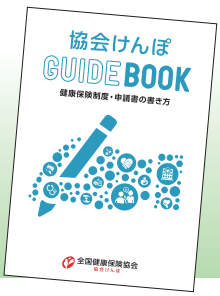


2 申請期間中に出勤した日のみを○でお示しください。
欠勤日、有給日、公休日に関してのご記入は不要です。

3 申請期間中の出勤していない日に対して支給した報酬（有給休暇・通勤手当等）がある場合、支給した期間と金額をご記入ください。
給与・手当を欠勤控除している場合や、支給額が0円である場合は、こちらの欄は記入不要です。

4 事業所所在地・事業所名称・事業主氏名・電話番号・証明年月日をすべてご記入ください。
証明年月日は申請期間の最終日経過後の日付をご記入ください。

各種申請書の記入方法や手続きの流れについて詳しくは協会けんぽGUIDEBOOKをご確認ください。



申請書のダウンロードについてはこちらから →