

全国健康保険協会 香川支部
〒760-8564
高松市鍛冶屋町3香川三友ビル

申請書の送付先



日本年金機構 高松広域事務センター
〒760-8524
高松市番町2-16-3 フソウ番町ビル

※郵送専用です。
内容に関するお問い合わせはお近くの年金事務所へお願いします。

従業員の採用

●被保険者資格取得届

変更・訂正

●健康保険被扶養者(異動)届
(国民年金第3号被保険者関係届書)

再交付

●年金手帳再交付申請書

給与・賞与

●被保険者報酬月額算定基礎届
●被保険者報酬月額変更届
●被保険者賞与支払届

病気・ケガ・入院等

●産前産後休業取得者申出書
●産前産後休業終了時報酬月額変更届
●育児休業等取得者申出書(新規・延長)
●厚生年金保険養育期間標準報酬月額特例申出書
●被保険者育児休業等終了時報酬月額変更届

出産・育児休業

健康診査

退職・死亡

●被保険者資格喪失届

退職後の任意継続保険

事業所に関するもの

●適用事業所所在地・名称変更(訂正)届
●事業所関係変更(訂正)届

●健康保険被保険者証再交付申請書
●健康保険高齢受給者証再交付申請書

●傷病手当金支給申請書
●療養費支給申請書
●高額療養費支給申請書
●限度額適用認定申請書
●限度額適用・標準負担額減額認定申請書
●特定疾病療養受療証交付申請書
●第三者等の行為による傷病(事故)届

●出産手当金支給申請書
●出産育児一時金支給申請書

●特定健康診査受診券申請書

●埋葬料(費)支給申請書

●任意継続被保険者資格取得申出書



郵送によるご提出をお願いいたします

