



平成22年度決算を承認

7月30日（土）に第107回通常組合会開催 法令遵守体制の整備に関する基本方針等の制定

さる、7月30日（土）に第107回通常組合会が東京ドームホテル札幌において開催された。今回の議案は、理事会専決事項の承認、平成22年度決算の承認および剰余金処分案の決定で、これらは原案どおり可決された。

なお、北海道医師国民健康保険組合法令遵守（コンプライアンス）体制の整備に関する基本方針等の制定についても原案どおり可決された。

以下、組合会の概要についてお知らせする。

なお、平成22年度歳入歳出決算書・財産目録、事業報告書の詳細については、本誌9月1日付け：第1116号附録で公告（道医国保公示第374号）しているのでご参照いただきたい。

組合会は午後3時30分、山本秀樹組合会議長が議長席に着き開会され、議員定数63名中33名（最終出席者数43名、他に表決委任状提出者15名）の出席があり成立した。

最初に、赤倉昌巳理事長から挨拶があった。

赤倉昌巳理事長挨拶

『本日は、先生方にはお暑い中、しかも月末の何かとお忙しい中を全道各地からご出席いただき、誠に有り難うございます。

平素より組合会議員として当組合の事業運営に格別のご支援ならびにご協力賜り、常日頃より、感謝致しております。

お陰様をもちまして、平成22年度の事業につきましては、予定どおり終わることができました。

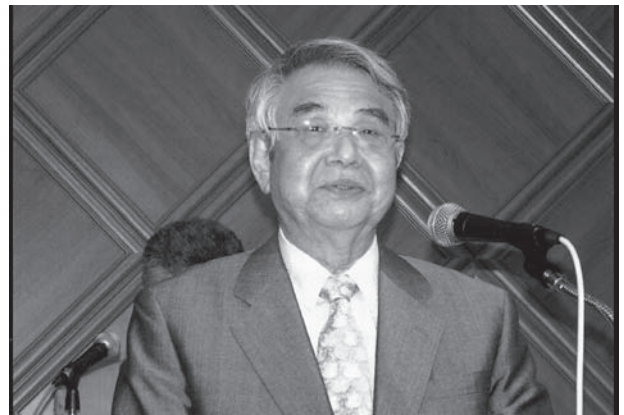
去る3月11日の東日本大震災によりまして、たくさんの方々の方が亡くなられ、その被災状況は、想像を絶するものとなっております。

被災地において、私たちの多くの仲間が、必死に救助活動に参加している中で、国においては、いまだ復旧・復興への道筋が見えていない状況には、憤りを感じる今日この頃でございます。

つい先日の6月18日に、東北 北海道医師国保組合の平成23年度定例協議会を、この札幌市にて開催いたしました。被災県の先生方からは現状報告をいただき、あまりの被害状況の凄まじさに、改めて驚愕した次第です。

国政におきましては、平成24年度に後期高齢者医療制度を廃止する予定ではございますが、今の状況から見まして、1年先送りの方向が見えております。東日本大震災が起り、そして福島原発の事故が勃発し、混乱がますます拡大している状況ではいたしかたのないことかと思っております。

昨年11月の「行政刷新会議」による事業仕分けにおいて、組合員の平均所得の高い医師国保組合は、国庫補助金をゼロとすることが決められましたが、



赤倉昌巳理事長挨拶

国民健康保険法の改正が伴うため、法案が提出されるか否かは、政局の動向を見守るしかございません。

大変不安な状況下ではございますが、本日の組合会におきましては、ご案内のとおり、平成22年度の収支決算の承認と、剰余金の処分についてを、主な議題としております。

後ほど、詳細な説明をさせていただきますが、平成22年度の決算を見ますと、歳入では被保険者数の減少により、国民健康保険料は、ここ数年、減少傾向をたどっております。とりわけこの歳入不足に対し、繰入金金の占める割合が大きい歳入の構成となっております。

反面、歳出におきましては、被保険者数が減少しているにもかかわらず、療養給付費は増加しております。

また、昨年度に超過交付されました国庫補助金の返還もございましたので、単年度では、赤字決算の形になっております。

本来、昨年度 支出予定だった返還金等のからみから、昨年度決算とも合算して見ますと、収支トントンではないかと推測致しております。

本日お諮りする各議案につきましては、慎重に審議をしていただき、ご承認を賜りますよう、お願い申し上げます。

終わりになりますが、本日の会議終了後には、恒例となりました懇談の場を設けております。

時間の許す限り意見交換等、ご懇談いただきます



畑俊一常務理事提案説明

ようお願い申し上げます、簡単ではございますが、組合会開催に当たってのご挨拶とさせていただきます。』



次いで、山本議長から議事録署名議員として、次のとおり指名した。

石狩：我妻浩治議員、岩内古宇郡：高山茂議員

この後、平成22年6月から平成23年5月までの1年間にご逝去された51名の組合員の方々のご冥福を祈り黙祷が捧げられた。

報告事項に入り、本年4月から6月までの業務報告が畑俊一常務理事からなされ、報告どおり承認された。

ここで議長は山本議長から佐藤信清副議長に交替した。

議案第1号 理事会専決事項につき承認を求めることについて

- (1) 「平成22年度歳入歳出予算の第3次補正について」
- (2) 「平成23年度自家診療特認医療機関の指定について」
- (3) 「北海道医師国民健康保険組合同約取扱規則の一部改正（資格関係届出様式）について」

畑常務理事が上記の3項目について提案理由を説明し、審議に入り、理事会専決どおり承認可決された。



堀江洋三常務理事決算提案説明

議案第2号 北海道医師国民健康保険組合法令遵守（コンプライアンス）体制の整備に関する基本方針および平成23年度法令遵守（コンプライアンス）のための実践計画の制定について

畑常務理事が上記の項目について提案理由を説明し、審議に入り、理事者提案どおり承認可決された。

議案第3号 平成22年度歳入歳出決算について

歳入総額	2,090,187,484円
歳出総額	1,885,532,194円
歳入・歳出差引残額	204,655,290円

堀江洋三常務理事が詳細な説明をし、その後、上西仁監事から「内部監査」、公認会計士により実施された「外部監査」について津田哲哉監事から監査報告が行われた。

審議の結果、理事者提案どおり承認可決された。

議案第4号 平成22年度歳計剰余金の処分について

歳入歳出差引剰余金	204,655,290円
準備積立金	0円
特別積立金	3,636,000円
別途積立金	151,019,290円
翌年度会計繰越金	50,000,000円

堀江常務理事が提案理由を説明し、上記の剰余金処分について理事者提案どおり承認可決された。

以上で予定された議案がすべて終了し、赤倉理事長から閉会の挨拶があった。

第107回通常組合会は午後4時52分閉会となった。

インターネット道医師国保組合ホームページをご利用ください

北海道医師国民健康保険組合では、組合ホームページを開設し、各種申請（届け出）等の手続きをはじめ、本組合の業務にかかわる諸情報等を逐次発信しておりますので、ご活用をお願いいたします。

* 北海道医師国民健康保険組合ホームページアドレス

<http://www.hokkaido.med.or.jp/kokuho/>

北海道医師国民健康保険組合 法令遵守（コンプライアンス）体制の整備に関する基本方針

平成23年7月30日制定

1 趣 旨

北海道医師国民健康保険組合（以下「組合」という。）は、我が国の公的医療保険制度の一翼を担う公法人であることを踏まえ、業務運営が国民健康保険法その他の関係法令に沿って厳正に行えるよう、規約第37条第2号に基づき法令遵守（コンプライアンス）体制の整備に関する基本方針を定めるものである。

2 法令遵守に関する考え方

組合の役職員は、国民健康保険法その他の関係法令並びに組合の規約及び規程、その他の決定事項を遵守し、組合員及び被保険者の信頼に応えるとともに、公的医療制度の一翼を担う公法人の一員としての社会的責任を果たす。

3 法令遵守のための組織体制

組合は法令遵守のため、次のとおり組織体制を整備する。

- ① 組合の理事のうち1名を法令遵守担当理事とし、理事がこれを互選する。
- ② 法令遵守担当理事は、組合の被保険者資格の管理、保険料の賦課・徴収、保険給付、保健事業その他の実務を実施する部門から独立した立場で、法令遵守に関する業務を行う。
- ③ 法令遵守担当理事には、関連文書の提出要求、各種調査の報告要求、業務改善の指導など、法令遵守に関する業務を円滑に行うに必要な権限を与える。

4 実践計画の策定・評価

組合は法令遵守のため、毎年度、法令遵守のための具体的な実践計画（以下、「実践計画」という）を理事会において策定し、組合会の承認を得る。法令遵守担当理事は、実践計画の進捗状況及び達成状況を把握し、理事会において、定期的実践計画の報告・評価を行い、適時、合理的な内容のものとなるよう見直しを行う。

5 監事による監査

監事は、組合の法令遵守に関する業務の執行状況を監査する。

6 責任追及等

組合会は、役職員が法令等に違反する行為を行った場合は、その責任を追及するとともに、厳正かつ公平な懲戒処分等を行う。

附則

この基本方針は、平成23年8月1日から施行する。

平成23年度 北海道医師国民健康保険組合 法令遵守（コンプライアンス）のための実践計画

（平成23年7月30日・第107回通常組合会承認）

北海道医師国民健康保険組合法令遵守（コンプライアンス）体制の整備に関する基本方針の規定に基づき、平成23年度の実践計画を次のとおり策定する。

1 法令遵守マニュアル等の作成

役職員が遵守すべき法令、規則、基本方針及び法令遵守（コンプライアンス）のための組織体制などを網羅した法令遵守マニュアル等を作成し、役職員に配布する。

2 法令遵守に関する指導・研修

不祥事故を未然に防止をするため、役職員に対する法令遵守の周知徹底を行う。

3 法令遵守のための管理

事故防止の観点から、職員を長期間にわたり同一業務に従事しないよう係替えを実施し、またやむを得ない理由により、長期間にわたり同一業務に従事させる場合には、事故防止等のため適切な措置を講じる。

4 法令遵守関連情報の組織的な把握

役職員が法令遵守関連情報（組合員等からの苦情、被保険者資格適用に関する争い、保険給付に関する争い、保険料賦課・徴収に関する争い、不祥事故に関する報告等）を把握した場合は、法令遵守担当理事等にすみやかに報告する。法令遵守担当理事等は、報告を受けた法令遵守関連情報のうち、組合の業務運営に重大な影響を与えるもの、又は組合員等の利益が著しく阻害されるものについては、理事会に報告し、その対応を決定する。

5 不祥事故への対応

役職員が不祥事故又はその疑いのある行為を発見した場合は、法令遵守担当理事等にすみやかに報告するとともに、次にかかげる対応をとる。

- ① 規約、規程等に則り理事会に報告し、また法令等に従い北海道に報告する。
- ② 理事長は、法令遵守担当理事とともに適切な調査を行う。

6 雑則

この実践計画で定めるものの他、必要な事項は、理事会の承認を得て実施する。

規約取扱規則改正後の様式

様式第15号

被保険者資格取得(加入)届																		
被保険者証の番号	道 医 — 号	資格取得年月日 (※記入不要)	平成 年 月 日															
資格取得者氏名	性別	生 年 月 日	組合員(医師)との続柄	職 業	資格取得の理由 (○印をつけて、内容を記入してください)													
(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	1. 組合員(医師)本人 2. 家族(3. 従業員 4. 従業員の家族		1. 社会保険離脱 2. 出生 3. 従業員(准組合員)の採用 ① 採用年月日 (平成 年 月 日) ② 採用直前まで加入していた医療保険 社会保険・任意継続 市町村国保・国保組合 4. その他 ① 異動年月日 (平成 年 月 日) ② 具体的異動事由 []													
(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	1. 組合員(医師)本人 2. 家族(3. 従業員 4. 従業員の家族															
(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	1. 組合員(医師)本人 2. 家族(3. 従業員 4. 従業員の家族															
(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	1. 組合員(医師)本人 2. 家族(3. 従業員 4. 従業員の家族															
(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	1. 組合員(医師)本人 2. 家族(3. 従業員 4. 従業員の家族															
(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	1. 組合員(医師)本人 2. 家族(3. 従業員 4. 従業員の家族															
上記のとおり届けます。 <div style="float: right; margin-top: 10px;">平成 年 月 日</div> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">※支部使用欄</td></tr> <tr><td>受付年月日</td><td style="text-align: center;">. .</td></tr> <tr><td>台帳整理担当者</td><td style="text-align: center;">(印)</td></tr> </table> </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> <table style="width: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">自宅〒 住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">組合員 (医師)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">TEL () -</td></tr> </table> </td> <td style="width: 30%; vertical-align: bottom; text-align: right;">(印)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">北海道医師国民健康保険組合理事長 様</p>						<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">※支部使用欄</td></tr> <tr><td>受付年月日</td><td style="text-align: center;">. .</td></tr> <tr><td>台帳整理担当者</td><td style="text-align: center;">(印)</td></tr> </table>	※支部使用欄		受付年月日	. .	台帳整理担当者	(印)	<table style="width: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">自宅〒 住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">組合員 (医師)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">TEL () -</td></tr> </table>	自宅〒 住所	組合員 (医師)	氏名	TEL () -	(印)
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">※支部使用欄</td></tr> <tr><td>受付年月日</td><td style="text-align: center;">. .</td></tr> <tr><td>台帳整理担当者</td><td style="text-align: center;">(印)</td></tr> </table>	※支部使用欄		受付年月日	. .	台帳整理担当者	(印)	<table style="width: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">自宅〒 住所</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">組合員 (医師)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">TEL () -</td></tr> </table>	自宅〒 住所	組合員 (医師)	氏名	TEL () -	(印)						
※支部使用欄																		
受付年月日	. .																	
台帳整理担当者	(印)																	
自宅〒 住所																		
組合員 (医師)																		
氏名																		
TEL () -																		

- 〔提出書類〕 (1) 加入される方全員の住民票(世帯主名・続柄記載のもの)
 (2) 加入直前まで社会保険(任意継続含む)に加入の場合は、資格喪失の確認書類
 (3) 委任状(組合員として医師の方が加入されるときのみ)
 〔お願い〕 事実が発生した日から14日以内に必ず届け出てください。

〈医師国保組合使用欄〉

事由区分	被保険者 台帳入力	被保険者証 交 付	被保険者 証管理簿	加入区分	医療 機 関 番 号
2. 社会保険離脱 3. 生活保護廃止 4. 出 生 9. 後 期 離 脱 9. そ の 他				1. 新規加入 2. 再加入 3. 支部異動 4. 一部加入	
医 籍 番 号		北海道医師会入会状況		昭和・平成 年 月 日入会	
委任状	有・無	住民票	有・無	社保証明	有・無

規約取扱規則改正後の様式

様式第16号

被 保 険 者 資 格 喪 失 届													
被保険者証の番号	道 医 — 号	資格喪失年月日 (※記入不要)	平成 年 月 日										
喪失区分 (いずれかに○印をつけてください)		包括(全員)喪失 ・ 一部喪失											
転居先の住所	〔包括(全員)喪失される組合員の方で転居される場合は、転居先の住所を記入してください。〕	〒 - TEL() -											
資格喪失者氏名	組合員との続柄	資格喪失の理由 (○印をつけて、内容を記入してください)											
		1. 社会保険加入											
		2. 死亡 死亡年月日 (平成 年 月 日)											
		3. 従業員(准組合員)の退職 ①退職年月日 (平成 年 月 日) ②退職後、加入する医療保険 社会保険・市町村国保・国保組合・不明											
		4. その他 ①異動年月日 (平成 年 月 日) ②具体的異動事由											
		〔 〕											
		離脱証明書 (○印をつけてください)	(送付先) 医療機関 ・ 自宅(医師) ・ 自宅(従業員) 〒 - その他										
		必要	〔 〕										
		不要											
上記のとおり被保険者証を添えて届けます。													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">※支部使用欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">受付年月日</td> <td style="padding: 2px;">. .</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">保険証整理担当者</td> <td style="padding: 2px;">(印)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">台帳整理担当者</td> <td style="padding: 2px;">(印)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">保険証回収年月日</td> <td style="padding: 2px;">. .</td> </tr> </tbody> </table>		※支部使用欄		受付年月日	. .	保険証整理担当者	(印)	台帳整理担当者	(印)	保険証回収年月日	. .	平成 年 月 日	
※支部使用欄													
受付年月日	. .												
保険証整理担当者	(印)												
台帳整理担当者	(印)												
保険証回収年月日	. .												
		自宅住所											
		組合員(医師) 氏名	(印)										
北海道医師国民健康保険組合理事長 様													

- 〔提出書類〕 (1) 被保険者証
 (2) 高齢受給者証・限度額認定証などを組合から交付されている方は、交付されている証
 (3) 他の医療保険(協会けんぽなど)に加入の方は、加入の医療保険(協会けんぽなど)の被保険者証の写し(コピー)

〔お願い〕 事実が発生した日から14日以内に必ず 届け出てください。

〈医師国保組合使用欄〉

事由区分	被保険者台帳入力	資格喪失後の受診状況	被保険者証回収状況
2. 社会保険加入 3. 生活保護開始 4. 死亡 9. 後期離脱 9. その他		1. 有 平成 年 月～平成 年 月 (カ月分) 2. 無	1. 回収日(H 年 月 日) 2. 紛失届提出 3. 未回収
社保証コピー	有・無	文書	TEL . .

規約取扱規則改正後の様式

様式第17号

住 所 ・ 氏 名 変 更 届											
被保険者証の番号 <small>(第3種組合員の方は組合員証番号)</small>	(道 医) ー 号										
該当者区分と変更項目 <small>(○印をつけてください)</small>	1. 組合員(医師) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">1. 住 所</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">2. 氏 名</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">3. 住 所と氏 名</td></tr></table>	1. 住 所	2. 氏 名	3. 住 所と氏 名							
	1. 住 所										
	2. 氏 名										
	3. 住 所と氏 名										
2. 組合員(医師)の家族の氏名											
3. 准組合員(従業員) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">1. 住 所</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">2. 氏 名</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">3. 住 所と氏 名</td></tr></table>	1. 住 所	2. 氏 名	3. 住 所と氏 名								
1. 住 所											
2. 氏 名											
3. 住 所と氏 名											
4. 准組合員(従業員)の家族の氏名											
変更前	住 所 〒 ー TEL () ー										
	氏 名										
変更後	住 所 〒 ー TEL () ー										
	氏 名										
変 更 年 月 日	平 成 年 月 日										
上 記 の と お り 届 け ます。											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="text-align: right;">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">※支部使用欄</td> <td style="padding: 5px;">自宅 住所</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">受 付 年 月 日 . .</td> <td style="padding: 5px;">組合員 (医師) 氏名</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">台帳整理担当者 (印)</td> <td style="padding: 5px;">(印)</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">保 険 証 回 収 年 月 日 . .</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>			平成 年 月 日	※支部使用欄	自宅 住所	受 付 年 月 日 . .	組合員 (医師) 氏名	台帳整理担当者 (印)	(印)	保 険 証 回 収 年 月 日 . .	
	平成 年 月 日										
※支部使用欄	自宅 住所										
受 付 年 月 日 . .	組合員 (医師) 氏名										
台帳整理担当者 (印)	(印)										
保 険 証 回 収 年 月 日 . .											
北海道医師国民健康保険組合理事長 様											

- 〔提出書類〕 (1) 被保険者証
 (2) 高齢受給者証・限度額認定証などを組合から交付されている方は、交付されている証
 (3) 住所及び氏名が変更となる方(全員)の住民票
 (4) 委任状(医師の方のみ)
- 〔お願い〕 住所・氏名変更後、14日以内に必ず届け出てください。

〈医師国保組合使用欄〉

被保険者台帳入力	証 管 理 簿	旧証(旧住所・氏名) 回 収 状 況	住 民 票	委 任 状 (組合員)
		1. 回収日(H 年 月 日) 2. 紛失届提出 3. 未回収	有 ・ 無	有 ・ 無

規約取扱規則改正後の様式

様式第20号

法 第 116 条 該 当 届 (組合員と世帯を別にして遠隔地で修学の場合)			
被保険者証の番号	道 医 — 号	該 当 者 氏 名	
該 当 年 月 日 (住所を異動した日)	平 成 年 月 日		
住 民 登 録 住 所			
学 校 名 ・ 学 部			
学 校 所 在 地			
修 学 年 限 (学校に在学する年数に○印)	1 2 3 年 4 5 6	現 在 の 学 年 (入学の方は1年と記入)	年
卒 業 予 定 年 月	平 成 年 月		

法 第 116 条 非 該 当 届 (学校を卒業又は修学途中で退学の場合)			
被保険者証の番号	道 医 — 号	非 該 当 者 氏 名	
非 該 当 年 月 日 (卒業年月日又は退学日)	平 成 年 月 日		
住 民 登 録 住 所			

上 記 の と お り 届 け ます。

※支部使用欄	
受 付 年 月 日	. .
台 帳 整 理 担 当 者	(印)

平 成 年 月 日

自 宅
 住 所

 組 合 員
 (医 師)
 氏 名 _____ (印)

北海道医師国民健康保険組合理事長 様

〈医師国保組合使用欄〉

被保険者台帳入力	非該当(組合員と別世帯)
	喪失届 有 ・ 無

規約取扱規則改正後の様式

様式第22号

再 交 付 申 請 書									
被 保 険 者 証 の 番 号		道 医 一 号							
再 交 付 該 当 者 氏 名	性 別	生 年 月 日	再交付証区分 <small>(○印をつけてください)</small>						
	男・女	昭・平 年 月 日	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証						
	男・女	昭・平 年 月 日	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証						
	男・女	昭・平 年 月 日	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証						
	男・女	昭・平 年 月 日	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証						
	男・女	昭・平 年 月 日	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証						
	男・女	昭・平 年 月 日	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証						
再 交 付 申 請 の 理 由		1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損・破損(証を添付) 4. その他()							
<p>上 記 の と お り 申 請 し ま す。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">平成 年 月 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">※支部使用欄</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">受 付 年 月 日</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">. .</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">担 当 者 名</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">(印)</td> </tr> </table> <div style="margin-left: 20px;"> <p>組合員 (医師)</p> <p>自宅 住所 _____</p> <p>氏名 _____ (印)</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">北海道医師国民健康保険組合理事長 様</p>				※支部使用欄		受 付 年 月 日	. .	担 当 者 名	(印)
※支部使用欄									
受 付 年 月 日	. .								
担 当 者 名	(印)								

〈医師国保組合使用欄〉

証 交 付	証 管 理 簿	証回収(汚損・破損)
		有 ・ 無

道医師国保組合お知らせ

平成23年 9月 1日から 被保険者証が新しくなりました

北海道医師国民健康保険組合

本組合は、平成23年9月1日に被保険者証の更新を行っております。新しい被保険者証は、組合から組合員の皆様へ直接、簡易書留により郵送いたしておりますので、ご確認ください。

有効期限が平成23年9月30日までの被保険者証は、9月末日までに必ず所属の郡市医師会または医育機関医師会事務局へ返還してください。

なお、ご返還いただく被保険者証を紛失された場合は、「被保険者証紛失届」をご提出ください。

また、平成23年9月1日付けで交付いたしました被保険者証は、平成20年4月から後期高齢者医療制度が創設されたことにより、被保険者証の有効期限が各被保険者ごとに異なります。

《 被保険者の異動は必ず14日以内に届け出を 》

当組合に加入しているご家族の方（従業員も含む）に異動（社会保険加入・退職等）が生じた時は、事実が生じた日から14日以内に所属の郡市医師会または医育機関医師会事務局に届け出てください。

届け出が遅れますと保険料の調整（増減）および保険給付等に影響しますので、ご注意ください。

◎ 資格取得（加入）＝出生、転入、社会保険離脱、従業員（准組合員）の雇用

添付するもの：住民票（写し可）

資格喪失の確認書類（加入直前まで社会保険加入または任意継続加入の場合）

◎ 資格喪失＝死亡、転出、社会保険加入、従業員（准組合員）の退職

添付するもの：被保険者証

高齢受給者証・限度額認定証など（組合から交付されている方のみ）

他の医療保険（協会けんぽなど）に加入の方は、加入の医療保険（協会けんぽなど）の被保険者証の写し（コピー）

※ 届け出用紙は、所属の郡市医師会、医育機関医師会事務局または組合ホームページから入手できます。

組合ホームページアドレス <http://www.hokkaido.med.or.jp/kokuho/>

※ 届け出用紙の提出先は、所属の郡市医師会または医育機関医師会事務局です。

ご不明な点がございましたら、当組合へお問い合わせください。

北海道医師国民健康保険組合

〒060-0042 札幌市中央区大通西6丁目

TEL 011-271-7471 FAX 011-241-6414

