

保険料振替日のご案内

1月保険料の口座振替日は **1/28(火)** です。
 口座振替日の前日までに指定口座へ入金をお願いします。
 保険料の額は「国民健康保険料のお知らせ」でご確認ください。

忘れずにね!

(前号からの続き)
 10月22日 関東甲信越ブロック支部事務担当者会議(オンライン)
 10月23日 理事会(オンライン)
 10月24日 国保組合連絡協議会(オンライン) 田中事務局長
 10月25日 第三者行為求償事務講習会(オンライン) 奥田職員
 (以下次号掲載)

全板国保
 各種のお知らせ

全板国保日誌

インフルエンザ予防接種費用補助の申請をしていない方!! 必見

申請期限は **令和7年2月末日** 支部受付分まで!

- ★ **対象者**
 64歳以下の組合員・家族
 接種時に被保険者資格のある方
- ★ **対象接種期間**
 令和6年10月1日～令和7年1月31日
- ★ **補助上限額**
 2,000円 (12歳以下の方が2回接種した場合は4,000円)
 年度内1人につき1回の補助
 接種費用が上記金額に満たない場合は実際に支払った額
- ★ **申請方法**
 申請書に必要事項を記入し、領収書※(コピー可)を添えてご所属の支部へ提出してください

申請がお済でない方は
 忘れずに申請しましょう!



注意
 ※領収書は「接種者名」「インフルエンザ予防接種であること」の記載が必要です。記載がない場合、診療明細書や接種証明書等の書類も併せて提出してください。

申請書は所属の支部から取り寄せる、またはホームページよりダウンロードしてください

このQRコードを読み取ると、保健事業のページにアクセスできます

医療費のお知らせを送付します

対象期間：令和5年11月から令和6年10月の受診・施術分
 送付時期：令和7年2月上旬 事業所宛てに送付

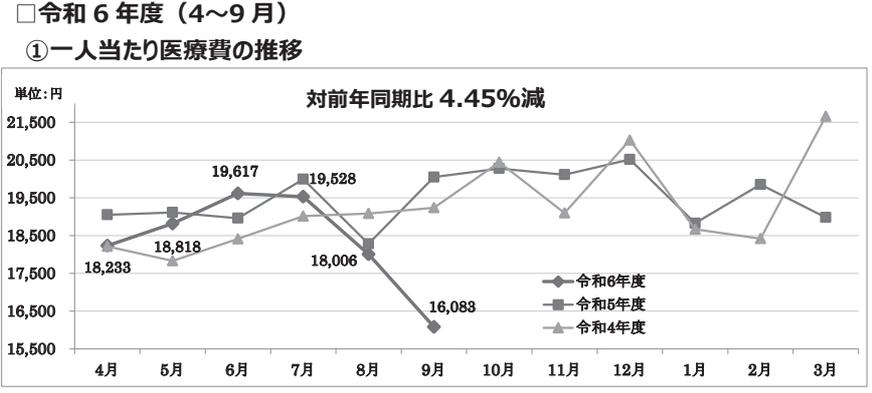
見方は次のとおりです

受診者氏名 医療機関等の名称	診療年月	区分	日割 日数	医療費 総額	組合負担額	公費負担額	本人負担額	備考
板金 太郎				※1	※2		※3	
〇〇病院	6	8	入院	5	30,000	21,000	9,000	

※1 総額は組合負担額と本人負担額の合計です。
 ※2 組合負担額は全板国保が医療機関に支払った額です。
 ※3 本人負担額は医療費総額に負担割合を乗じた額です。
 窓口でのお支払いが限度額までの場合は、限度額が表示されます。
 限度額と負担割合分の差額は※2 組合負担額に足されています。

- ⚠ 対象期間内の受診・施術であっても、医療機関等からの請求遅延により、記載されていない場合があります。
 - ⚠ 柔整については、対象期間内の施術かつ昨年1月から12月にかけて支給決定したものが記載されます。
 - ⚠ 【医療費のお知らせ】は確定申告の医療費控除の申告に使用できます。記載されていない受診・施術分については、ご自身で医療費控除の明細書を作成する必要があります。
- 再発行はできませんので、ご注意ください!**

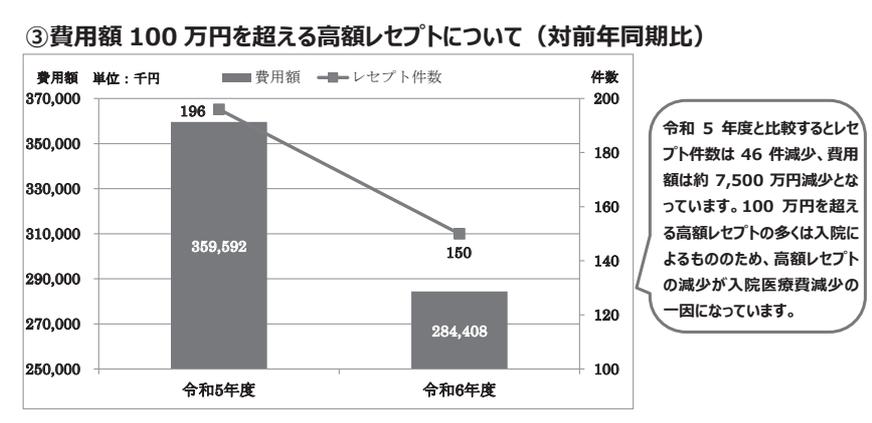
医療費の動向



☆ 一人当たり医療費平均は 18,383 円となっており、6月を除いて前年同月を下回っています。

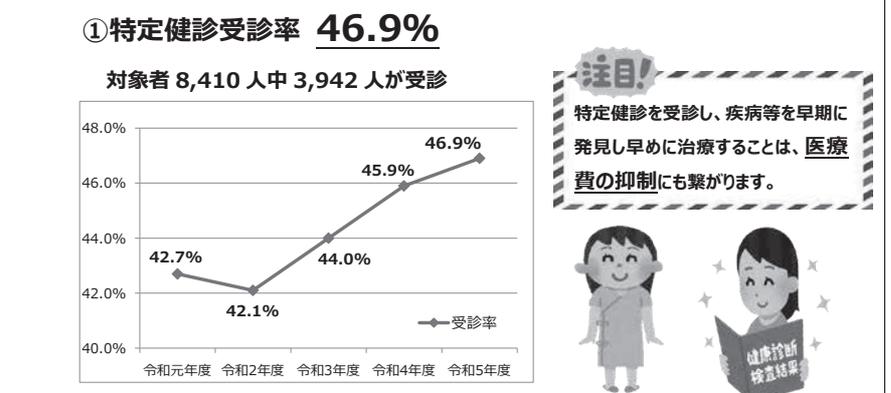
② 診療区分別一人当たり医療費 (対前年同期比) 単位:円

	入院	入院外	歯科	調剤	合計
令和6年度	4,993	7,187	1,869	4,105	18,383
令和5年度	5,727	7,462	1,829	3,977	19,240
対前年比	△12.82%	△3.69%	2.19%	3.22%	△4.45%



令和5年度 特定健診・特定保健指導の実施結果

※法定報告関連帳票より



全板国保では健康診断の助成制度※を実施しておりますので、健康診断を受診された方は、ご利用ください!

※健康診断の助成については全板国保ホームページをご覧ください。⇒

