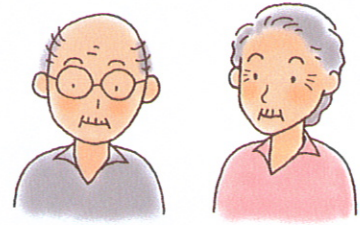


# 健保からのお知らせ

高齢受給者（70～74歳）の方

## 高齢受給者証の交換はお済みですか？

- 高齢受給者（70～74歳）の1割負担が、平成25年3月31日まで1年間延長されました。
- 事業所を通じて、高齢受給者証の交換を依頼しています。
- なお、3割負担の方は交換はありませんので、引き続き同じ証を使用してください。



## 東日本大震災の被災者の一部負担金免除が延長されています

①東京電力福島原発事故による警戒区域等のすべての住民の方

平成25年2月28日まで

②東日本大震災による被災区域（①を除く）の住民の方  
（当健保組合加入者のための独自措置になっています。）

平成24年9月30日まで

※なお、①②とも「入院時食事療養費等の標準負担額の免除」については、平成24年2月29日までであり延長はされません。

## 高額な外来診療を受ける皆さまへ

- 平成24年4月1日より、これまでの入院診療に加え、外来診療についても限度額適用認定証が使えるようになりました。
- 保険医療機関、薬局等で受けた診療が対象です。（接骨院での柔道整復、鍼灸、あん摩マッサージは対象外）

## カード保険証の更新について

- 平成24年5月31日で有効期限が切れますので、一斉更新が必要です。ご在職の被保険者とそのご家族は事業所を通じて更新（交換）させていただきます。任意継続被保険者は健保組合と直接、更新（交換）を行います。

### 【新】健康保険被保険者証イメージ（旧カード証からの変更箇所 ①②③）

〈事業所ご在職の被保険者のカード証イメージです。〉

健康保険被保険者証	本人（被保険者）	交付	平成24年6月1日
記号	9999	番号	9999
氏名	ケンボ タロウ 健保 太郎		
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		性別 男
資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
保険者所在地	大阪市北区中津3丁目10番4-202（西田ビル） 電話06-6371-1453		
保険者番号・名称	06271746 ダイハツ系連合健康保険組合		

旧カードにあった

① 有効期限 平成〇年〇月〇日 を省略

1. 有効期限を省略し、期限切れ保険証と新しい保険証が一目で分かるよう色を変えます。

旧カードにあった

② 事業所所在地 〇県〇市〇区〇番地 を省略

③ 事業所名称 〇〇△△株式会社 を省略

2. 事業所の名称と所在地は、変更時の一斉更新の事業所の手間・負担とコストを無くすため、省略させていただきます。

