

事 務 連 絡
平成 22 年 10 月 25 日

医療機関各位

熊本市子育て支援課

ひまわりカードに関する保険証確認について（依頼）

日頃より、本市の児童福祉行政へご理解とご協力を賜りまして心より感謝申し上げます。

さて、平成 22 年 9 月 1 日付けにてお願いしておりました標題の件につきまして、ひまわりカードに記載されている保険証内容とお持ちの健康保険に違いがある場合は、ひまわりカードの取り扱いをされないようお願いしたところであります。

しかしながら、旧社会保険事務局から組織変更に伴い全国健康保険協会へ保険変更となられた方々については、未だに多くの方々が変更手続をされておられません。

そこで、今回、ひまわりカード記載内容の変更手続をお願いするために、対象者の方々へ個別に通知を行うことにいたしました。

なお、裏面取り扱いのとおり、事務の取扱い上、**年度内(平成23年3月31日)まではひまわりカードの保険内容が旧社会保険事務局であって、現在お持ちの健康保険が全国健康保険協会であれば、同一保険と見なしていただき、ひまわりカードは有効としてお取り扱いをいただきますようお願いいたします。**

重ねてのご依頼につきまして、また、窓口でのお手数やご迷惑をおかけいたしまして大変申し訳ございません。

何卒、今後とも熊本市乳幼児等医療費助成制度の運用につきましてご協力いただきますようお願い申し上げます。

不明な点等がございましたら、下記お問い合わせ先まで連絡をいただきますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】

〒860-8601 熊本市手取本町 1-1

熊本市子育て支援課 給付係

TEL 096-328-2421（直通）

<裏面あり>

ひまわりカード保険確認取り扱いについて

【基本の取り扱い：内容が一致した場合有効】

ひまわりカードと健康保険証が一致している場合に助成扱いとする。

※一致しない場合は、医療費を受領の上、領収証をお渡しいただく。（翌月以降に償還申請していただく）

(ひまわりカード)

登録されている保険証内容	
被保険者名	熊本 城二
保険者名	熊本市
保険者番号	430017

(健康保険証)

国民健康保険証	記号番号1234-5678
氏名	熊本 花
生年月日	*****
資格取得日	*****
世帯主名	熊本 城二
住所	熊本市 *****
保険者番号	430017

熊本市長

【平成22年度末（平成23年3月末）までの助成扱いとする】

社会保険事務局から全国健保協会への保険事業引き継ぎによるもの（H20年10月～）については、下記のような場合はH23年3月末まで保険内容が同一とみなし、医療機関窓口扱いとする。

(ひまわりカード)

登録されている保険証内容	
被保険者名	熊本 城二
保険者名	熊本社会保険事務局 (熊本東社会保険事務所)
保険者番号	7824

旧組織内容

(健康保険証)

被保険者証	家族(被扶養者)
健康保険	
氏名	熊本 花
生年月日	*****
認定年月日	*****
被保険者氏名	熊本 城二
事業所名称	〇〇会社
保険者番号	01430016
保険者名称	全国健康保険協会熊本支部

印

- ①保険者名が社会保険事務局となっている
- ②旧保険者番号は4桁

<保険変更及び医療費償還手続窓口>

子育て支援課（市役所3階）、各総合支所（北部、河内、飽田、天明、富合、城南、植木）、西部市民センター