

出版健保22適発第43号
平成22年10月22日

事 業 主 各 位

出版健康保険組合
理事長 朝倉邦造
(公 印 省 略)

健康保険被保険者証の記載事項の変更について

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、当健康保険組合の事業運営に格別なご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび健康保険法施行規則の一部改正等に伴い、当健康保険組合が発行する被保険者証の様式を、下記のとおり改めることといたしましたのでお知らせいたします。つきましては、貴事業所の組合員の方々に周知いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 改正(変更)する項目

- ① 被保険者証裏面に「臓器提供に関する意思表示欄」を設けます。
- ② 被保険者証表面の「事業所名称」および「事業所所在地」の記載を削除します。
- ③ 被扶養者用の被保険者証表面に新たに「認定年月日」を記載します。

2. 改正(変更)する時期

平成22年11月1日発行の分から新様式の被保険者証となります。

3. その他の事項

この改正による全組合員の被保険者証の一括更新は行いませんが、事業所の「名称」・「所在地」に変更があった場合に、その都度、新様式の被保険者証に書き換えてまいります。また、その際、再交付等ですでに「名称」・「所在地」が削除されている被保険者証につきましては、書き換えは不要となります。

臓器提供に関する意思表示については、内容を印字したシールをお配りしますので、現在お持ちの被保険者証の裏面に貼り付けてご使用いただきますようお願いいたします。

なお、現在お持ちの被保険者証につきましては様式変更後も、当分の間ご使用いただけますことを申し添えます。

お問い合わせ 業務部 適用課
電 話 03-3292-5005 (ダイヤルイン)
大阪支部
電 話 06-6944-4300