

保険医療機関・保険調剤薬局のみなさまへ

福祉医療費助成制度に関するお知らせ

別添のとおり医療機関等ベンダ説明会を開催します。

出席を希望されるベンダは下記の手続きをお願いします。

記

1. 目的及び内容 平成26年4月提出分から、領収証明書の送付先を三重県下市町から
本会に一元化し、現行の紙の領収証明書に加えて電子媒体での提出を
可能とするよう改正を行う予定であるため、それに対応する円滑なシ
ステム開発を支援し、保険医療機関等からの提出への影響を軽減する
ことを目的として、電子媒体での提出に必要なインターフェイス仕様
書等の説明を行います。
2. 日 時 平成25年6月27日（木） 13:30～15:00
3. 場 所 三重地方自治労働文化センター 4階大会議室
〒514-0004 三重県津市栄町2丁目361番地
4. 対象者 三重県内医療機関等担当ベンダ
5. 出席報告内容 次の内容を記入してE-mailまたはFAXでご報告ください。（2名まで）
件名：福祉医療費医療機関等ベンダー説明会
社名
氏名
連絡先（TEL、FAX、E-mail）
6. 報告先 三重県国民健康保険団体連合会 審査管理課福祉医療準備室
TEL 059 - 228 - 9145
FAX 059 - 228 - 5319
E-mail:sinsa@kokuhoren-mie.or.jp
7. 報告締切日 平成25年6月7日（金）まで

以上

各保険医療機関等 様

三重県国民健康保険団体連合会

三重県国民健康保険団体連合会福祉医療費助成事務に係る医療機関等ベンダ説明
会の開催について

平素は、本会の事業運営に格別のご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、三国保連第 750 の 2 号平成 25 年 4 月 1 日付ご案内のとおり、領収証明書につきましては、平成 26 年 4 月提出分から従前の紙に加えて電子媒体による提出も可能とすることといたしております。

つきましては、各保険医療機関（保険調剤薬局）ベンダを対象とした福祉医療領収証明書の提出に関するみだしの説明会を下記のとおり開催いたしますので、お手数ですが各保険医療機関（保険調剤薬局）ベンダにご連絡いただきますようお願い申し上げます。

なお、説明会に出席を希望される場合は、6 月 7 日（金）までに各保険医療機関（保険調剤薬局）ベンダから本会審査管理課福祉医療準備室まで直接お問い合わせいただきますようお願いいたします。

また、保険医療機関（保険調剤薬局）を対象とする提出要領に関する説明会につきましては、詳細が決まりしだい追ってご連絡いたしますので重ねてよろしく願いいたします。

記

1. 日 時 平成 25 年 6 月 27 日（木） 13:30～15:00
2. 場 所 三重地方自治労働文化センター 4 階大会議室
3. 内 容 福祉医療領収証明書の電子媒体等における仕様について

審査管理課 福祉医療準備室 松田・川俣

TEL 059 - 228 - 9145

FAX 059 - 228 - 5319

E-mail:sinsa@kokuhoren-mie.or.jp