

岐阜県医師国民健康保険組合 届書一覧

区分	対象	様式	書類の名称	添付書類	提出時期	提出場所
加入するとき	第Ⅰ種組合員	1	被保険者資格取得申込書	①A～Cのいずれかの組み合わせを提出 A:マイナンバーカードの写し(両面) B:通知カードの写し+運転免許証、パスポート等の写し C:個人番号が掲載された住民票+運転免許証、パスポート等の写し ②保険料口座振替依頼書 ※指定の用紙を送付いたします。	14日以内	医師国保組合
	第Ⅱ種組合員	1			14日以内	
	組合員家族	1		①世帯全員が記載された住民票(3か月以内に発行された、続柄等全て記載のもの) ②学生証(在学証明書)のコピー(18歳以上の学生)	14日以内	
		5	国民健康保険法第116条該当届	学生証もしくは在学証明書の写し	家族加入申請時	
	第Ⅲ種組合員	8	第Ⅲ種組合員届		都度	医師国保組合
医師国保をやめるとき	全組合員・家族	2	被保険者資格喪失届	①被保険者証(有効期限内)もしくは資格確認書 ②次に加入した社会保険等の保険証のコピー(遡及喪失した場合) ③死亡診断書のコピー(死亡した場合)	14日以内	医師国保組合
住所・氏名・個人番号が変わったとき	全組合員・家族	4	住所・氏名・個人番号変更届	①旧住所、旧氏名の資格確認書	すみやかに	医師国保組合
資格確認書・資格情報のお知らせを紛失した・破損したとき	全組合員・家族	20	資格確認書・資格情報のお知らせ交付申請書	①資格確認書もしくは資格情報のお知らせ(破損等の場合)	すみやかに	医師国保組合
マイナ保険証の登録を解除したいとき	全組合員・家族		マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書		すみやかに	医師国保組合
治療で医業を休むとき	第Ⅰ種組合員	6	休業届		傷病手当金申請時	地域支部
治癒し医業に復帰したとき	第Ⅰ種組合員	7	復業届		傷病手当金申請時	地域支部
高額な医療費を支払ったとき	全組合員・家族	13	高額療養費支給申請書	※該当する方には、診療月から約3か月後に組合から申請書を送付いたします。	都度	医師国保組合
医療費が高額になりそうなとき	全組合員・家族	10	限度額適用・標準負担額減額認定証交付申請書	※限度額適用認定証の有効期間は、申請書を受け付けた日の属する月の1日から最長で1年間となります。	都度	医師国保組合
特定疾病の治療を行うとき	全組合員・家族	11	特定疾病療養受療証交付申請書	※対象疾病 ①人工腎臓を実施している慢性腎不全 ②血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害又は先天性血液凝固第Ⅸ因子障害 ③抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群 (HIV感染を含み、厚生労働大臣の定める者に係るものに限る)	都度	医師国保組合
医療費を全額負担したとき	全組合員・家族	12	療養費支給申請書	①診療報酬明細書(写しも可) ②領収書	都度	医師国保組合
補装具等を作成したとき	全組合員・家族	12		①診断書(意見書) ②装具装着証明書 ③領収書(原本)	都度	医師国保組合
ご本人・ご家族が亡くなったとき	被保険者	14	葬祭費支給申請書	死亡診断書のコピー	都度	医師国保組合
	第Ⅲ種組合員	15	葬祭見舞金支給申請書	死亡診断書のコピー	都度	医師国保組合
事故にあったとき	全組合員・家族	16	第三者の行為による被害届	交通事故証明書	すみやかに	医師国保組合
8日以上入院したとき	第Ⅰ種・第Ⅱ種組合員	17	傷病手当金支給申請書	※該当する方には、診療月から約3か月後に組合から申請書を送付いたします。	都度	地域支部
保険料の支払いが困難な場合	全組合員・家族	18	国民健康保険減免申請書		都度	医師国保組合
出産したとき	全組合員・家族	19	出産育児一時金	領収書	都度	医師国保組合