

年金機構けんぽからのお知らせ(第 325 号)03. 2. 26

令和 3 年栃木県足利市における大規模火災により 被害を受けられた皆様へ

[栃木県足利市に災害救助法が適用(令和 3 年 2 月 25 日現在)]

この度の災害により被害を受けられた皆様、心よりお見舞い申し上げます。
当健保組合における健康保険に関する取扱いについてお知らせします。

※災害救助法の適用対象市町村につきましては、内閣府のホームページ等
でご確認をお願いいたします。

1 健康保険被保険者証の取扱いについて

- ① 被保険者証を紛失または所持せずに避難された場合、医療機関等の窓口で
下記事項を申し出ることにより、受診できます。
 - i 氏名
 - ii 生年月日
 - iii 連絡先(電話番号等)
 - iv 事業所名(日本年金機構)
- ② 被保険者証を紛失された場合は、「健康保険 被保険者証 再交付申請書」
により申請してください。
「再交付の理由」欄には、「令和 3 年栃木県足利市における大規模火災」
と記入してください。

2 一部負担金等の免除の対象となる方

令和 3 年栃木県足利市における大規模火災により災害救助法の適用を受け
た市町村に住所を有する被保険者又は被扶養者の方であって、次のいずれか
の申立てをした方。

- i 住家の全半壊、全半焼又はこれに準ずる被災をした旨
- ii 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った旨
- iii 主たる生計維持者の行方が不明である場合

3 一部負担金等の免除期限

令和 3 年 6 月 30 日

4 免除証明書の発行

一部負担金等の免除を受けるためには、医療機関等の窓口で被保険者証とともに一部負担金等にかかる免除証明書を提示する必要があります。

「健康保険一部負担金等免除申請書（様式1）」を記入し、申請書に被災状況が確認できる書類（り災証明書等）を添付のうえ、当健保組合へ郵送してください。

5 一部負担金等の還付

一部負担金等の免除対象となる方が、既に医療機関等の窓口で一部負担金等を支払った場合は、一部負担金等の還付を受けることができます。

「健康保険一部負担金等還付申請書（様式2）」を記入し、還付を受けようとする一部負担金等の領収書（原本）を添付のうえ、当健保組合へ郵送してください。

※上記4・5ともに、入院時の食費、居住費、柔道整復、あんま・マッサージ、はり灸などは、対象となりませんのでご注意ください。

6 任意継続被保険者保険料の納付期限延長

一部負担金等の免除の対象となる方で、納付期限の延長を希望される場合は、申出（文書または電話）により、被害状況を勘案して個別に納付期限の延長をいたします。

また、免除の基準に満たない場合であっても被害状況に応じて納付期限の延長をいたします。

お問い合わせ先

日本年金機構健康保険組合 業務課
一部負担金について 日野・浅野
任意継続保険料について 平田・浅野
〒168-8548
東京都杉並区高井戸西3-5-24
電話：03-5336-0313