

事 務 連 絡

平成22年10月 1日

各所属所長 様

公立学校共済組合高知支部

事務局長 稲垣 正順

短期給付処理システム移行に伴う様式変更について（通知）

平成22年10月1日付け、公共高第363号において、共済支部における医療費等処理システムを平成22年11月から共済本部が開発した短期給付処理システムに移行することをお知らせしたところですが、当該移行に伴い、移行の日以降に発行される様式の一部を下記のとおり変更しますのでお知らせします。

なお、当該変更に伴う取扱い等には何ら変更がないこと及び変更前の組合員証及び被扶養者証は引き続き使用できること（新様式との交換は行いません。）を申し添えます。

また、組合員申告書の様式（取扱いを含む。）等につきましても変更することを検討していますので、変更内容が確定次第お知らせします。

記

○ 変更内容

	変 更 前	変 更 後	変更時期
組合員証 被扶養者証	QRコード無し	QRコード有り	平成22年11月01日 以降の発行分から
給付金通知書	給付等振込通知書	給付金決定通知書	平成22年11月01日 以降の給付分から

※ 様式のサンプルは、別添のとおり

【担 当】公立学校共済組合高知支部

福利班 竹口

【TEL】(088)821-4755

【FAX】(088)872-1227

(別添1)

組合員証 (変更後)

公立学校共済組合 本人 平成18年12月1日 交付 001
組合員証 記号 公立高知 番号 123456

氏 名 コウリツ タロウ
公立 太郎

生 年 月 日 昭和30年 1月 1日 性別 男
資格取得年月日 昭和53年 4月 1日



QRコード

発行機関所在地 高知市丸の内1-7-52
高知県教育委員会事務局内
保険者番号・名称 34390013 公立学校共済組合高知支部
保険者電話番号 088-821-4755



組合員証 (変更前)

公立学校共済組合 本人 平成18年12月1日 交付 001
組合員証 記号 公立高知 番号 123456

氏 名 コウリツ タロウ
公立 太郎

生 年 月 日 昭和30年 1月 1日 性別 男
資格取得年月日 昭和53年 4月 1日

発行機関所在地 高知市丸の内1-7-52
高知県教育委員会事務局内
保険者番号・名称 34390013 公立学校共済組合高知支部
保険者電話番号 088-821-4755



(別添2) 変更後

平成 年 月 日

高知 太郎 様

公立学校共済組合高知支部長

(公印省略)

給 付 金 決 定 通 知 書

短期給付金を下記のとおり決定しましたので通知します。

なお、短期給付金は、平成年月日以降、下記金融機関の指定口座へ振り込みます。

給付金の名称	対象者氏名	請求期間 (自)	請求期間 (至)	日数	給付額 (円)
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		
給付金支給額計 (上記までの合計) ①					
給付金控除額 ②					
差引支給金額 (振込額) ①-②					

振込金融機関

この給付に関する決定について不服のある者は、この通知を受け取った日から60日以内に文書又は口頭で、地方公務員共済組合審査会 (以下「審査会」という) に行政不服審査法 (昭和37年法律第160号) による審査請求をすることができます。

なお、この決定により、不利益が生じる場合には、行政事件訴訟法 (昭和37年法律第139号) 第14条の規定に基づき、この通知を受け取った日から6箇月以内 (審査請求を行ったときは、審査会の裁決があったことを知った日から6箇月以内) に、当共済組合を相手方として裁判所にこの決定の取消しの訴えを提起することができます。

市町村が実施する福祉医療費助成制度の該当になったときは、共済組合へ届け出てください。

公立学校共済組合高知支部 短期給付担当 (TEL 088-821-4755)

(別添3) 変更前

給付等振込通知書

公立学校共済組合高知支部

高知 太郎 様

振込日		平成		年	月	日
振込先						
総支給額		円				
(コード) 所属所						
種別	該当月件数	給付決定額	共済控除額			支給額
			短期	長期	貸付金	
					その他	計