

【 適 用 】

	被 保 険 者 印	事 業 主 記 載 欄	社 労 士 記 載 欄	注 意 点
<b>資格関係</b>				
被保険者 資格取得届	—	×	×	
資格喪失届	—	×	×	
被扶養者（異動）届	✓	×	×	
国民年金第3号被保険者関係届	×	×	×	年金事務所の書式をご利用ください
被保険者 所属選択・二以上事業所勤務届	✓	—	—	年金事務所の書式をご利用ください
<b>報酬・賞与関係</b>				
被保険者 報酬月額算定基礎届	—	×	×	年金事務所の書式をご利用ください
報酬月額算定基礎届総括表	—	×	×	年金事務所の書式をご利用ください
報酬月額変更届	—	×	×	
賞与支払届	—	×	×	年金事務所の書式をご利用ください
賞与支払届総括表	/	/	/	令和3年4月より廃止につき届出表は <b>不要</b> です
賞与支払不支給届	—	×	×	年金事務所の書式をご利用ください 令和3年4月より創設につき <b>不支給の場合は提出</b> ください
<b>被保険者・被扶養者関係</b>				
被保険者 住所変更届	—	×	×	
氏名変更（訂正）届	—	×	×	
生年月日訂正届	/	/	/	<b>取得届・異動届の訂正で提出</b> ください。
<b>産休・育休</b>				
産前産後休業取得者申出書/変更（終了）届	—	×	×	
産前産後休業終了時報酬月額変更届	✓	×	×	
育児休業等取得者申出書（新規・延長）/変更（終了）届	—	×	×	
育児休業等終了時報酬月額変更届	✓	×	×	
<b>紛失関係</b>				
被保険者証・高齢受給者 回収不能・滅失届	—	×	×	
被保険者証・高齢受給者再交付申請書	✓	×	×	ただし、 <b>署名欄は自筆</b> に限る
<b>その他</b>				
個人番号届	—	×	—	
適用事業所所在地・名称変更（訂正）届	—	×	×	年金事務所の書式をご利用ください

× 押印廃止とするもの

✓ 備考欄に本人確認欄を設けております

【 給 付 】

	被 保 険 者 印	事 業 主 記 載 欄	医 師 記 載 欄	市 区 町 村 印	受 取 代 理 人 欄	社 労 士 記 載 欄	注 意 点
<b>現金給付</b>							
療養費支給申請書	×	—	—	—	○	×	申請者名欄は自署に限る
高額療養費	×	—	—	○	○	×	申請者名欄は自署に限る
傷病手当金申請書	×	×	×	—	○	×	申請者名欄は自署に限る。レセプト確認後に支給とする。ただし、押印（事業主・医師）のある場合はその限りではない。
出産手当金申請書	×	×	×	—	○	×	申請者名欄は自署に限る。レセプト確認後に支給とする。ただし、押印（事業主・医師）のある場合はその限りではない。
出産一時金等支給申請書（受取代理用）	×	—	—	—	○	—	申請者名欄は自署に限る
出産育児一時金内払依頼書・差額申請書	×	—	×	○	○	×	申請者名欄は自署に限る
埋葬料・埋葬費	×	×	—	—	○	×	申請者名欄は自署に限る
<b>給付</b>							
限度額適用認定申請書	×	—	—	—	×	×	
限度額適用・標準負担額減額認定申請書	×	—	—	○	×	×	
特定疾病療養受領証交付申請書	×	—	×	—	—	×	
一部負担金免除証明書申請書	×	—	—	—	—	—	
第三者行為による傷病届	×	—	—	—	—	—	
上記に伴う添付書類	○	—	—	—	—	○	事故発生状況報告書・念書などは押印必須
負傷原因報告書	×	—	—	—	—	—	
保険者間調整にかかる同意書	○	—	—	—	—	—	
保険者間調整にかかる各種申請書	○	—	—	—	—	—	
療養費申請のためのレセ送付依頼	○	—	—	—	—	—	
<b>健康管理</b>							
生活習慣病予防健診補助申請書	○	×	—	—	○	—	
特定健診補助金申請書	×	×	—	—	○	—	
婦人科検診補助金申請書	×	×	—	—	○	—	
インフルエンザ予防接種補助金申請書	×	×	—	—	○	—	
人間ドック補助金申請	×	×	—	—	○	—	

× 押印廃止とするもの

○ 押印を継続するもの

## 注 意 事 項

### ① パソコンで作成（被保険者の署名等が必要ない分）について

可能です。

ただし、下記の届出書には引き続き被保険者欄に署名・押印していただくか、事業所が被保険者に届出書の記載内容について確認した旨を、届出書の備考欄部分等に記載「✓」する必要がありますのでご注意ください。

- 健康保険被扶養者（異動）届
- 被保険者所属選択・二以上事業所勤務届
- 被保険者証再交付申請書
- 高齢受給者証再交付申請書
- 産前産後休業取得者申出書 / 変更（終了）届
- 育児休業等取得者申出書（新規・延長） / 変更（終了）届
- 産前産後休業終了時報酬月額変更届
- 育児休業等終了時報酬月額変更届

### ② FAX 受信分の届出について

原則不可です。

ただし、原本を後日送付して頂くことを確認のうえ先行処理するかは随時判断いたします。

### ③ メールに添付の届出について

原則不可です。

ただし、原本を後日送付して頂くことを確認のうえ先行処理するかは随時判断いたします。

### ④ 訂正分に押印は必要か？

押印不要です。

二重線抹消を基本としてください。ただし、修正テープは不可です。

## お願い

不正請求防止の観点から、審査事務手順書等による審査の徹底と不正が疑われる事案の把握に引き続き努めて、当該事案については申請者様、事業主様および医師に照会するなどをさせていただく場合がございます。ご了承くださいませようお願い申し上げます。

### 【不正が疑われる事案】

- ・ 申請者と証明者の筆跡が同一であると疑われるもの
- ・ 同じ事業主や医師からの不自然な件数の証明等があるもの
- ・ その他