

香川県社会保険協会

協会だより



No.21
2017年6月

衣替えといえ、六月から夏服へ着替えるものと思っていたが、クールビズが五月から始まるところもあり季節の変わり目が、分かりにくくなっている。山は確実に、若葉から青葉へ変わっている。六月は入梅が十一日で、夏至が二十一日。その間に父の日があるが、我が家ではおむね関心が無いようである。

緑の中で



職場内で回覧しましょう

- 2.p 日本年金機構提供
年金受給に必要な資格期間が25年から10年に短縮へ!
- 3.p 協会けんぽ香川支部提供
「限度額適用認定申請書」について、従業員の皆様へご周知ください!
- 4.p プール利用券の発行
- 5.p 社会保険協会ゴルフ大会のご案内
- 6.p 卓球大会のご案内

日本年金機構提供 年金受給に必要な資格期間が25年から10年に短縮へ！

●これまでは

年金を受け取るためには、保険料納付済期間（国民年金の保険料納付済期間や厚生年金保険、共済組合等の加入期間を含む）と国民年金の保険料免除期間などを合算した期間が、原則として**25年以上**必要でした。

●これからは

平成29年8月1日からは、資格期間が**10年以上**あれば老齢年金を受け取ることができるようになります。

★年金請求書の手続漏れがありませんか？

対象となる方は手続きが必要です

新たに年金を受け取れるようになる、資格期間が10年以上25年未満の方には、日本年金機構より年金請求書が郵送されています。（下部の黄色の封筒で届きます。）

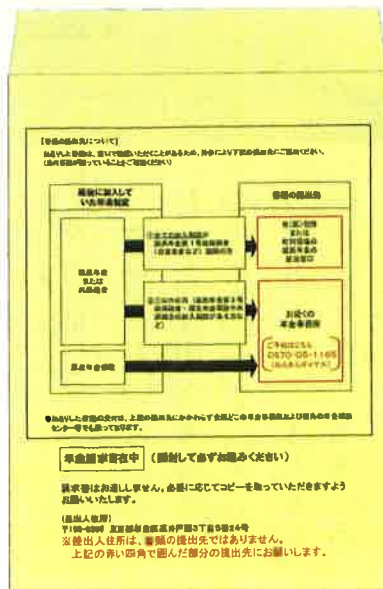
お手元に届いている方は、「ねんきんダイヤル」でご予約の上、早めに手続きをお願いします。

| | 生年月日 | 送付の時期 |
|---|---|----------------|
| 1 | 大正15年4月2日～昭和17年4月1日 | 平成29年2月下旬～3月下旬 |
| 2 | 昭和17年4月2日～昭和23年4月1日 | 平成29年3月下旬～4月下旬 |
| 3 | 昭和23年4月2日～昭和26年7月1日 | 平成29年4月下旬～5月下旬 |
| 4 | 昭和26年7月2日～昭和30年10月1日【女性】 昭和26年7月2日～昭和30年8月1日【男性】 | 平成29年5月下旬～6月下旬 |
| 5 | 昭和30年10月2日～昭和32年8月1日【女性】 大正15年4月1日以前生まれの方 共済組合等の期間を有する方 | 平成29年6月下旬～7月上旬 |

(表面)



(裏面)



黄色の封筒が届いた方は年金を受け取れます。

今すぐお近くの年金事務所または「ねんきんダイヤル」へ予約のお電話を！

☎「ねんきんダイヤル」

0570-05-1165

(いい老後)

協会けんぽ香川県支部提供

「限度額適用認定申請書」について、従業員の皆様へご周知ください！

限度額適用認定証とは？

入院や外来診療等で医療費の支払いが高額になる場合、**事前に発行しておく**ものです。
発行の手続きは、**申請書をご郵送（ご提出）**いただくだけで簡単です！

返戻やお問い合わせが多い事例

健康保険 限度額適用認定 申請書 70歳未満の
上位所得者・
一般所得者用 健保証欄(申請書)記入用

記入方法および添付書類等については、「健康保険 限度額適用認定 申請書 記入の手引き」をご確認ください。
申請書は、巻封で封内に丁寧に記入ください。 記入票番 0123456789アイウ

被保険者の
氏名・印
住所
電話番号
TEL

送付希望先
住所
電話番号
TEL
氏名

申請代行書欄
氏名・印
電話番号
TEL

社会保険労務士の
届出代行書名記帳欄
印
署名欄

全国健康保険協会
協会けんぽ

● 事例①【被保険者情報欄について】

- ・被保険者氏名が被扶養者氏名となっている誤り。

☞ ポイント

- ・被保険者情報欄には、**受診対象者ではなく、被保険者の氏名をご記載**ください。

● 事例②【送付希望先について】

- ・入院中のため、自宅ではなく、**病院や事業所宛に送付**してほしい場合は、「送付希望先」にご記載をお願いします。

☞ ポイント

- ・送付希望先にご記載がない場合は、上記の被保険者情報欄に記載の住所に送付をしております。

病院に送付を希望される際は、病棟名や、病室番号等をご記載いただき、確実に送付ができるようご記載ください。

● 事例③【非課税証明書の添付について】

- ・被保険者の**住民税が非課税の場合**、非課税証明書の添付をお願いします。

☞ ポイント


- ・受診者が被扶養者の場合でも、**被扶養者ではなく、被保険者の方の非課税証明書が必要**です。

また、申請の時期により、発行年度が異なります。
※住民税が非課税の方は、「健康保険限度額適用・標準負担額認定申請書」のご提出が必要となります。

【担当者より一言】

発行手続きが遅れた場合や、提示ができなかった場合は、病院窓口にて、認定証の対応が受けられないことがあります。

限度額適用認定証の発行は、申請書の受付から**一週間程度要します**ので、余裕を持ってご申請ください。

 **全国健康保険協会 香川支部**
協会けんぽ
<http://www.kyoukaikempo.or.jp/>

所在地：〒760-8564 高松市鍛冶屋町3 香川三友ビル7階
代表番号：087-811-0570 ※時間 8：30～17：15（土日祝日を除く）

【このページに関するお問い合わせ先】
≪限度額適用認定に関すること≫
業務グループ： 087-811-0572（直通）

プール利用券の発行

社会保険協会の高松東支部、高松西支部、善通寺支部では、次の要領で「プール利用券」を発行いたしますのでご案内します。

利用できる期間

7月15日から8月31日まで下記のプールが利用できます。なお、各施設の休日・利用できる時間は異なっていますので、ご注意ください。
(小豆島ふるさと村ファミリープールは7月15日から8月24日までです。その他7/18, 7/19, 8/15を除く火曜日は休業の予定です。)

利用できる方

社会保険協会加入事業所(会費納入済)の被保険者とその家族に限ります。

利用券の発行日

今年は、次の日時・場所で発行(販売)しますのでご注意ください。また、枚数に限りがありますのでお早めにお越しください。

発行枚数

高松市立プール1,550枚、トレスタ白山1,450枚、小豆島ふるさと村ファミリープール250枚、善通寺市民プール1,300枚

事前予約制

別紙「購入申込書」で、6月29日(木)までに予約してください。

- 高松東支部及び高松西支部
 とき 7月3日(月)の午前10時から午後3時
 ところ 小豆島ふるさと村夢想館
 小豆郡小豆島町室生道の駅
- 善通寺支部
 とき 7月4日(火)の午前10時から午後3時
 ところ 善通寺市民会館2階(小会議室1)
 善通寺市文京町
- 全支部
 とき 7月6日(木)から7月13日(木)までの間
 ところ (一財)香川県社会保険協会
 なお、当協会の所在地は下図のとおりです。



※発行枚数について 会員事業所に広く発行するため1事業所の枚数は、下記のとおりです。

- 被保険者数が1~9名の事業所⇒10枚以内
- 被保険者数が10~29名の事業所⇒20枚以内
- 被保険者数が30~99名の事業所⇒30枚以内
- 被保険者数が100名以上の事業所⇒50枚以内

(注) プール利用券購入後の払戻しには応じかねますので、必要枚数の購入をお願いします。

利用できるプールと利用料金

| プール名 | 所在地 | 利用料金 |
|--------------------|----------|-----------------------------------|
| ① 高松市立市民プール | 高松市浜ノ町 | 大人200円 小人100円 |
| ② 高松市福岡町プール | 高松市福岡町 | 大人200円 小人100円 |
| ③ 高松市立仏生山公園温水プール | 高松市仏生山町 | 大人200円 小人100円 |
| ④ トレスタ白山屋外レジャープール | 木田郡三木町 | 大人・高校生500円 幼児100円 シルバー・中小生200円 |
| ⑤ 小豆島ふるさと村ファミリープール | 小豆郡小豆島町 | 大人400円 小人200円 |
| ⑥ 善通寺市民プール | 善通寺市金蔵寺町 | 大人400円 中高生200円 小人100円 |

(注1) 高松東支部、高松西支部で取扱いする施設は①~⑤
善通寺支部で取扱いする施設は⑥です。
(注2) 利用料金は自己負担金です。

香川県社会保険協会



第23回

社会保険協会ゴルフ大会のご案内

社会保険協会では、次の要領でゴルフ大会を開催しますので、皆様多数ご参加くださるようご案内します。

- **主 催** 一般財団法人 香川県社会保険協会
- **参加対象** 社会保険協会加入事業所(会費納入済)の被保険者(原則として1事業所2名以内)
- **日 時** 平成29年9月23(土・秋分の日)
- **場 所** 高松グランドカントリークラブ(木田郡三木町朝倉)
- **参加定員** 20組 80名
- **参加料** 1人 3,000円
プレー費、食事代等は各自負担。
- **競技方法** ダブルペリア方式によるハンディキャップ戦で、同ネットの場合は年長者上位とする。
- **表 彰** 優勝、準優勝、3~10位、以下5位毎の飛び賞、ブービー賞、ベスグロ(男子・女子)、ニアピン、ドラコン賞ほか会長賞、当日賞贈呈。全員に参加賞。



● **参加申込** 右記の参加申込書により、8月4日(金)までに、香川県社会保険協会へ申し込むこと(郵送・ファックスいずれも可)。ただし、申込期限内であっても、参加定員になり次第締め切ります。

● **その他** 参加料は、大会当日受付にて。
参加者には、後日、組み合わせ、スタート時間等詳細案内をお送りします。
(大会当日の参加変更はできません。)



-----切り取り線-----

社会保険協会ゴルフ大会参加申込書

と き 平成29年9月23日(土・秋分の日)
と ころ 高松グランドカントリークラブ

| | |
|--------------|-----------|
| 事業所名称 | |
| 健康保険被保険者証の記号 | |
| 所在地 | 〒 _____ |
| 電話番号 | () _____ |
| FAX番号 | () _____ |

| 参加申込者 | | |
|-------|----------------|----------------|
| 1 | 保険証番号 | |
| | (ふりがな) | |
| | 氏 名 | (男・女) |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | オフィシャルハンディキャップ | |
| 2 | 保険証番号 | |
| | (ふりがな) | |
| | 氏 名 | (男・女) |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | オフィシャルハンディキャップ | |

切り取り線

申込先 一般財団法人 香川県社会保険協会

〒760-0078 高松市今里町1丁目 9-1
TEL (087) 834-0522
FAX (087) 837-1661

卓球大会のご案内

健康保険被保険者等の体育活動を奨励し、健康の保持増進を図る目的で、次のとおり全国健康保険協会管掌健康保険卓球大会を開催します。

主催 (一財)香川県社会保険協会・全国健康保険協会香川支部 **後援** 四国新聞社

- 開催日時** 平成29年10月28日(土)午前9時30分～
- 会場** 高松市総合体育館 第2競技場 高松市福岡町4丁目36-1
- 参加資格** 香川県下の全国健康保険協会管掌健康保険適用事業所に勤務する被保険者と被扶養配偶者
- 種目** 団体戦(男女混合チームによる事業所対抗)と男女別個人戦
- 使用球** 日本卓球協会公認硬式白色ボール(TSP 40mm)を使用します。
- 試合方法**
 - ・日本卓球協会現行ルールで行います。
 - ・トーナメント戦を原則とし、参加者、チーム数によってはリーグ戦を採用する場合があります。
 - ・団体戦は、4シングル・1ダブルスとし、試合順序は①男子②女子③男子④男子⑤ダブルス(混合可)とします。①③④は女子出場可。1事業所で編成できない場合は、他の事業所(一カ所のみ)との連合を可とする。
 - ・試合は11点5ゲームとし、2本ごとのサービス交替で行います。
 - ・10-10以降は1本ごとのサービス交替とし、2点先取で勝ちとします。
- その他** 選手は、ゼッケン(所属及び氏名)を着用してください。
- 参加申込**
 - ・個人戦のみの申込みも可能です。
 - ・申込書の締切日は、平成29年10月2日(月)としておりますのでお早めにお申込みください。



卓球大会参加申込書

| | | | | | |
|--------|--|-----|---------|---------|--|
| 事業所名称 | | | 所在地 | 〒 | |
| 申込代表者名 | | 連絡先 | TEL () | FAX () | |

| | No. | 健康保険証の記号番号 | (フリガナ)氏名 | | 性別 | 年齢 | | 健康保険証の記号番号 | (フリガナ)氏名 | | 性別 | 年齢 |
|-----|-----|------------|----------|---|----|----|-----|------------|----------|---|----|----|
| | | | 氏 | 名 | | | | | 氏 | 名 | | |
| 団体戦 | 1 | | () | | | | 個人戦 | | () | | | |
| | 2 | | () | | | | | | () | | | |
| | 3 | | () | | | | | | () | | | |
| | 4 | | () | | | | | | () | | | |
| | 5 | | () | | | | | | () | | | |
| | 6 | | () | | | | | | () | | | |

申込書を作成(コピー可)し、(一財)香川県社会保険協会まで郵送(ファックス可)してください。

**照会先
申込方法**

(一財)香川県社会保険協会 〒760-0078 高松市今里町1丁目9-1
☎ 087-834-0522 FAX 087-837-1661