

## 石川県医師国民健康保険組合諸様式の押印廃止について

厚生労働省より「押印を求める手続きの見直し等のための厚労省の省令の一部を改正する省令」が交付されたことに伴い、手続きにおける負担軽減と利便性の向上を目的とし、下記の様式について、押印を廃止いたしました。

当組合の様式については、一部を除きホームページに掲載し、ダウンロードができますが、旧様式を利用される場合にも同様の取扱いといたします。

なお、押印不要の様式を訂正する場合は、従来どおり訂正箇所の上に二重線を引き、正しい内容を記入し、二重線上に押印するか、フルネームを記入してください。

### 【押印を廃止する届出様式等】

様式番号	様 式 名	ホームペー ジ掲載
様式 1	1 種組合員の被保険者資格取得届(医師)	○
様式 1-1	1 種・3 種組合員家族の被保険者資格取得届(医師家族)	○
様式 1-2	2 種組合員及び 2 種家族の被保険者資格取得届(従業員・従業員家族)	○
様式 1-3	2 種組合員家族の被保険者資格取得届(従業員家族)	○
様式 3	1 種組合員及び 1 種家族の被保険者資格喪失届(医師・医師家族)	○
様式 3-1	1 種・3 種家族の被保険者資格喪失届(医師家族)	○
様式 3-2	2 種組合員及び 2 種家族の被保険者資格喪失届(従業員・従業員家族)	○
様式 3-3	2 種家族の被保険者資格喪失届(従業員家族)	○
様式 3-4	後期高齢者医療制度移行による被保険者資格喪失届兼組合員残留届 (3 種組合員移行申請)	—
様式 3-6	3 種組合員脱退届	○
様式 4	国民健康保険被保険者証等紛失届兼再交付申請書	○
様式 5	国民健康保険被保険者証等紛失届	○
様式 6	国民健康保険法第 1 1 6 条該当(非該当)届	○
様式 8	石川県医師国民健康保険組合住所・氏名変更届	○
様式 9	医療機関等変更届	—
様式 9-1	国民健康保険被保険者記号番号変更同意書	—
様式 17	療養費支給申請書	○
様式 18	高額療養費支給申請書	—
様式 20	看護移送費承認申請書	○

様式 21	出産育児一時金支給申請書	○
様式 21-1	出産育児一時金差額支給申請書	—
様式 22	葬祭費支給申請書	○
様式 23	傷病手当金支給申請書	—
様式 24	国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書	○
様式 25	国民健康保険特定疾病療養受領証交付申請書	○
様式 28	○年度健康診断補助金支給申請書	—
様式 29	○年度がん検診補助金支給申請書	—
様式 30	死亡見舞金支給申請書	○
様式 31	入院見舞金支給申請書	—
様式 A	2種組合員及び2種家族の被保険者資格喪失届	—
様式 B	国民健康保険被保険者証等回収不能届	—
様式 C	申請書類の取下げ依頼書	—
様式 D	国民健康保険世帯主変更届	—
	自家診療医療機関届	—
	加入証明申請書	—
	喪失証明申請書	○
	社会保険被保険者非該当届	—
	女性がん検診補助金支給申請書	○