

「特定健診等請求データ提出票」の記入方法

①健診等機関番号

必ず記入してください。岩手県内の健診機関（医療機関）は10桁番号となります。
なお、先頭2桁“03”は岩手県を表す共通番号となりますので印字をしています。

②健診等機関名称

届出されている健診機関（医療機関）名称を記入してください。
なお、右欄には捺印をお願いします。

③提出媒体

提出する媒体のいずれかにチェック（）をしてください。

④担当者職氏名

請求事務を担当される方の氏名を記入してください。
なお、国保連から確認する事項があった際には、基本のご記載いただいた担当者
にご連絡させていただきます。

⑤連絡先電話番号

④の担当者の方につながる電話番号を記入して下さい。内線番号がある場合はあわせてご記入をお願いします。

⑥FAX 番号

FAX 番号を記入して下さい。受領書の返却が必要な場合、記載の番号へ FAX で行いますので記載誤りがないようご注意ください。

⑦提出媒体枚数

提出する媒体の枚数を記入して下さい。

⑧受領書の返却

受領書の返却が必要な場合は「必要である」にチェックをしてください。持参提出分は、その場で受領書を切り取ってお渡しします。
なお、郵送や宅配提出分は提出締切日以降に⑥の番号へ FAX 送信いたします。

※その他

健診データを作成される機関など、複数の健診機関分をまとめて提出される場合、健診機関番号1つにつき、1枚の提出票が必要となりますのでご注意ください。