



令和4年1月14日

保険医療機関の長 各位

全国健康保険協会京都支部  
支部長 守殿 俊二

医療事務担当者様を対象とした健康保険事務説明会の  
開催について（ご案内）

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、健康保険事業の運営に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、全国健康保険協会京都支部では、社会保険診療報酬支払基金京都支部様と連携して、県内保険医療機関の医療事務担当者様を対象とした「会場参加」及び「Web（Zoom）」併用による健康保険事務説明会を開催いたします。

本説明会では、オンライン資格確認や適正なレセプト請求等の健康保険の事務に関してご説明いたしますので、ご多忙中とは存じますが、ぜひご参加いただきますようご案内申し上げますとともに、管理者様におかれましては、ご担当者様のご参加にご配慮いただきますよう併せてお願い申し上げます。

なお、参加につきましては、同封の「説明会参加申込書」により令和4年1月31日（月）までにFAXにてお申込みください。

記

1. 目的

健康保険給付制度に係る事務及びレセプト請求事務等の知識向上

2. 日時

令和4年2月16日（水） 14：00～16：00

3. 開催方法

会場参加（定員40名）及びWeb（Zoom）による開催

別紙「健康保険事務説明会参加申込書」にて

令和4年1月31日（月）までにFAXでお申し込みください。



4. 内容 (予定)

1: 協会けんぽ京都支部からのお願い

(オンライン資格確認・マイナンバーカードの保険証利用推進他)

説明: 全国健康保険協会京都支部業務グループ

2: 適正なレセプト請求について

(適正なレセプト請求、支払基金支部集約化、オンライン請求の促進他)

説明: 社会保険診療報酬支払基金京都支部

5. 参加費用

無料

6. その他

詳細および参加申込みにつきましては、同封のチラシをご覧ください。

参加申込み後に ID パスワードと資料を送付いたします。

※ 資料等は申し込み締め切り後にお送りするため、送付は2月の初旬頃を予定しております。

(問い合わせ先)

〒604-8508

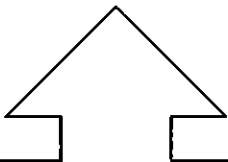
京都市中京区烏丸通六角下ル七観音町 6341

カラスマプラザ 21 1階

全国健康保険協会京都支部 業務グループ

市原・吉川

電話 075-256-8631 FAX 075-256-8670



宛先：全国健康保険協会京都支部 業務グループあて

FAX番号 075-256-8670

\* FAX番号は、くれぐれもおかけ間違いのないようにご注意ください。

## 「健康保険事務説明会」参加申込書

申込期限：令和4年1月31日（月）

○参加ご希望の場合は、下記に必要事項をご記入の上、当支部までFAXしてください。

医療機関名	
医療機関所在地	
電話番号	
参加される方の氏名 (所属部署)	( )
参加方法	<p>※希望される参加方法に○印をつけてください。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 会場参加                      <input type="checkbox"/> Zoom 参加         </p>

- ◆会場参加の定員は40名です。定員を超える申し込みがあった際は、Zoomでご参加いただくこととなりますのであらかじめご了承ください。  
また、一医療機関で2名以上の参加をご希望の場合は、お一人につき一枚の「参加申込書」をご提出ください。
- ◆会場参加の方には、後日「参加証」と「資料」をお送りしますので当日ご持参下さい。
- ◆Zoomでご参加の方には、後日「IDパスワード」と「資料」をお送りします。  
→会場・Zoom参加ともに、資料等の発送は2月上旬を予定しております。
- ◆参加費は無料ですが、会場参加の際の交通費、Zoom参加の場合の通信料等は、参加者様のご負担となります。  
(会場に駐車場はございません。お車でお越しの際は近隣の有料駐車場をご利用下さい。  
なお、駐車料金は参加者様のご負担となります。)