



給付金支給決定通知書の様式が変わります

「給付金支給決定通知書」とは、当組合からの給付金の支給が決定した加入者のみなさまに対し、給付金額等をお知らせするものです。

今月より厚生労働省の指示に基づき、紙で配布する「給付金支給決定通知書」の様式が変わります。変更前は医療費の総額や自己負担額等も記載されていましたが、変更後は給付金額のみの表示となります。

インフルエンザ補助金も「給付金支給決定通知書」でお知らせしていましたが、今後は「保健事業費補助金通知書」でお知らせします。

<変更前>

令和 8年 5月 給 付 金 支 給 決 定 通 知 書							
事業所 03301 サンデン株式会社							
所属 総務本部		被保険者番号 氏 名 12345 健保 太郎 様					
対象者名	診療年月 支給期間	診療区分 または給付種別	日数	保険でかかった 医療費の総額	健保組合が医療機 関に支払った額	あなたが窓口で 支払った額	法定給付額
				入院時食事療養費	国・県・市・区・町村 で支払った額	(窓口負担額)また は食事標準負担額	付加給付額
健保 太郎 伊勢崎市民病院	2378 R08.03	医社単本入	20	1531130 22770	1359939	177131 16830	137100

<変更後>

令和 8年 5月 給 付 金 支 給 決 定 通 知 書						
事業所 3301 サンデン株式会社						
所属 総務本部		被保険者番号 氏 名 12345 健保 太郎 様				
対象者名	支給期間		診療区分又は給付種別	日数	法定給付額①	付加給付額②
	自(年月日)	至(年月日)				
健保 太郎	2378	R08.03	本人入院	20		137100

「給付金支給決定通知書」が送付されるのは、

- ・医療機関等を受診して医療費が高額となり、一部負担還元金（付加給付：当組合が法定給付費に上乗せしている独自の給付）など現金での給付が決定した時
- ・申請（傷病手当金・出産手当金申請や療養費支給申請など）を受理し、受理した申請の給付が決定した時

氏名表記等における外字対応の終了について

当組合では、健康保険資格関係の届出に記載いただいた氏名等を正確に管理するため、JIS 規格外の文字が含まれていた場合、「外字」として個別に文字を作成し、対応してきました。

しかし、健康保険制度がマイナ保険証を基本とした仕組みに移行したことに伴い、資格情報に外字が含まれていた場合、情報の連携先である医療機関等のシステムにおいて、該当文字が「●」で表示されてしまい、本人確認に支障が生じる状況が発生しています。

この問題を解消するため、厚生労働省から令和8年2月19日付事務連絡が発出され、外字対応の終了及び標準文字への置き換え等の対応が示されました。

当組合におきましても、今回の厚生労働省事務連絡に基づき、外字対応を終了することといたしました。既に届出済みの外字については、適宜、類似の標準文字やカタカナ、（外国籍の方は）アルファベットへの置き換えを行います。

なお、文字の置き換えに際して、既に交付されている資格確認書や資格情報のお知らせ等の効力は変わらないため、再交付は不要である旨が厚生労働省より示されています。また、文字の置き換えを行った方への個別通知もいたしませんのでご了承ください。

資格確認書をお持ちの方へ

健康保険証が廃止になり、医療機関等でマイナ保険証による保険資格の確認ができない状況にある方に対しては、資格確認書を交付しています。

以下の場合、事業主を経由して資格確認書を返却してください。

- ・退職等により資格を喪失したとき、又は被扶養者でなくなったとき
- ・資格確認書の有効期限内にマイナンバーカードの健康保険証利用登録を行ったとき

マイナンバーカードを返納した方など将来的にマイナ保険証を使う予定がない方を除き、有効期限内にマイナ保険証への登録手続きをお願いします。

※マイナ保険証への登録手続きについては、
こちらをご確認ください ▶



健康保険資格確認書			
本人（被保険者）		令和7年11月20日 交付	
記号	1234	番号	1234567（枝番）00
氏名	カノ イサヲ 健康 一番		
性別	男		
生年月日	平成7年7月7日		
資格取得年月日	令和6年11月1日		
	【sample】		
有効期限	令和12年10月31日		
保険者番号	0	6	1 0 0 2 9 1
保険者名称	サンデン健康保険組合		
保険者所在地	群馬県伊勢崎市寿町20番地 0270(24)1222		