特定健診だより

No.73（令和8年5月号）

国保連合会に健診等費用の請求を行う場合の提出様式について

今回は国保連合会に健診等費用の請求を行う場合の提出様式の説明です。

1　初めて国保連合会に健診等費用の請求を行う場合

- 初めて国保連合会に健診等費用の請求を行う場合は、「特定健診等費用の請求及び受領に関する届」の提出が必要です。
- その際は、健診等機関の登録（健診等機関番号の取得）が完了していることが前提となっておりますので、ご注意ください。
- 健診等機関の登録は社会保険診療報酬支払基金が行っているため、登録方法については健診等機関の属する都道府県の支払基金支部へお問い合わせください。
- 健診等機関の統合等により口座情報等の変更が必要となった場合も、当該様式の提出が必要となるため、忘れずにご提出ください。
  ※住所地や請求形態の変更などがあった場合もご提出ください。

2　国保連合会に健診等請求データを提出する場合

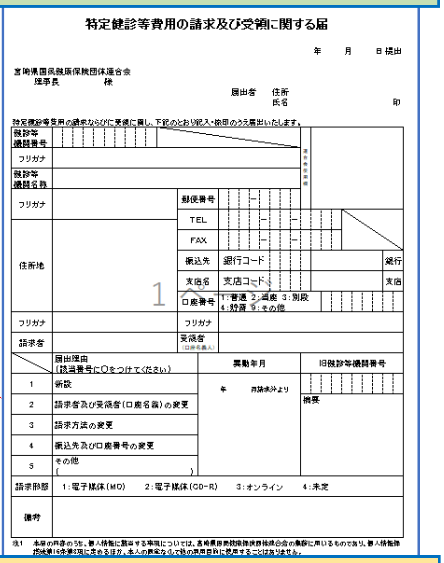
- 国保連合会に健診等請求データ（電磁媒体）を提出する場合は、「電子媒体送付書」の提出が必要です。
- 電子媒体が複数枚ある場合は、「媒体枚数」欄に提出枚数をご記載ください。

3　様式の取得方法について

- 様式については、下記の本会 HP より取得可能です。

https://www.kokuhoren-miyazaki.or.jp/download/index.html#health_1

特定健診等費用の請求及び受領に関する届



特定健診等費用の請求及び受領に関する届

年　　月　　日提出

宮崎県国民健康保険団体連合会
理事長　　　　様

届出者　住所
氏名　　　　　　印

特定健診等費用の請求ならびに受領に関し、下記のとおり記入・捺印のうえ届出いたします。

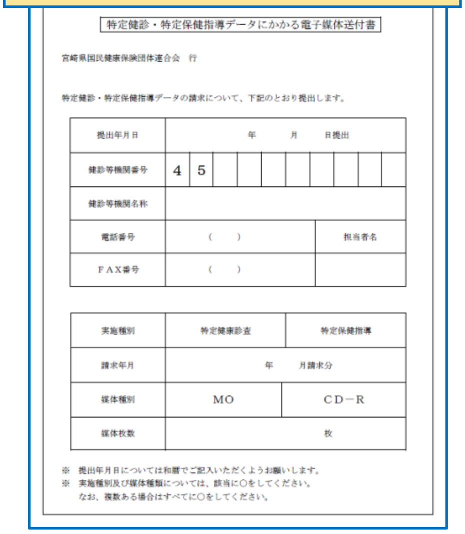
健診等機関番号			
フリガナ			
健診等機関名称			
フリガナ		郵便番号	－
住所地		TEL	－　－
		FAX	－　－
		振込先	銀行コード　　銀行
		支店名	支店コード　　支店
		口座番号	1:普通 2:当座 3:別段 4:貯蓄 9:その他
フリガナ		フリガナ	
請求者		受領者（口座名義人）	

	届出理由（該当番号に〇をつけてください）	異動年月	旧健診等機関番号
1	新設	年　　月請求分より	
2	請求者及び受領者（口座名義）の変更		摘要
3	請求方法の変更		
4	振込先及び口座番号の変更		
5	その他 （　　）		

請求形態	1:電子媒体(MO)　2:電子媒体(CD-R)　3:オンライン　4:未定
備考	

注1　本届の内容のうち、個人情報に該当する事項については、宮崎県国民健康保険団体連合会の業務に用いるものであり、個人情報保護法第16条第3項に定めるほか、本人の同意なくして他の利用目的に使用することはありません。

電子媒体送付書



特定健診・特定保健指導データにかかる電子媒体送付書

宮崎県国民健康保険団体連合会　行

特定健診・特定保健指導データの請求について、下記のとおり提出します。

提出年月日	年　　月　　日提出	
健診等機関番号	4 5	
健診等機関名称		
電話番号	（　　）	担当者名
FAX番号	（　　）	

実施種別	特定健康診査	特定保健指導
請求年月	年　　月請求分	
媒体種別	MO	CD－R
媒体枚数	枚	

※　提出年月日については和暦でご記入いただくようお願いします。
※　実施種別及び媒体種類については、該当に〇をしてください。
なお、複数ある場合はすべてに〇をしてください。

ご不明点等ございましたら、
下記の連絡先までご連絡ください。

宮崎県国民健康保険
イメージキャラクター「オレンジくん」

〔連絡先〕　宮崎県国民健康保険団体連合会　保険者支援課　保険者支援係　（本館２階）
住所：宮崎市下原町２３１－１
ＴＥＬ：（０９８５）２５－５２０８　　ＦＡＸ：（０９８５）３１－４３８８
本会 HP：https://www.kokuhoren-miyazaki.or.jp/