



社会保険「制度セミナー」



「健康保険の給付制度」について

「健康保険の給付制度」に関するセミナーを開催いたします。
健康保険の給付について、知識を深める機会としてご参加ください。
受講を希望される場合には、裏面「申込方法」を確認のうえ、
お申し込みください。

フムフム！
こんな給付もあるのか！
従業員さんたちに手続き
の案内をしてあげよう！



受講料 会員事業所様 . . . **無料**

(令和6年度「会費」納付済事業所様)

非会員事業所様 . . . 2,000円 (受講料・資料代)

内容 健康保険の「給付制度」について

講義時間：2時間

(傷病手当金・限度額適用認定証、医療保険制度、保険証 に関すること等々)

講師 全国健康保険協会 三重支部 職員

行政機関の職員さ
んが健康保険の給付
制度を、わかりやすく
お話いたします。
保険証のお話も！

資料 健康保険の給付に関する講義資料
をご用意いたします。

会場 三重県総合文化センター 生涯学習センター 4階 大研修室
津市一身田上津部田 1 2 3 4

日時 令和6年12月10日(火)

同じ内容の講座を「午前」「午後」に分
けて開催します。

午前 9:45 ~ 11:45 (受付9:15) 午後 13:30 ~ 15:30 (受付13:00)

定員 先着 120名 「午前120名・午後120名」 (定員になり次第、締切)

申込締切日 令和6年11月26日(火)



先着順となりますので、
お早めにお申し込みください。

申込方法

FAX送信の際、用紙の表裏にご留意ください

「FAX申込書」に記入の上、下記送信先へにてFAXにてお申し込みください。

申込書FAX送信先

FAX番号 059-229-6322

申込人数が定員を超えた際には、お断りさせていただく場合がございます。

受講決定事業所様には、申込締切日以降にFAXにて、受講票を送信いたします。1週間前になりましても受講票のFAXが届かない場合には、お手数ですが、ご連絡願います。

② 下記「御社FAX番号」欄に、返信先の御社FAX番号を正確にご記入願います。

制度セミナー「健康保険の給付」（令和6年12月10日）FAX申込書

事業所整理記号	
貴事業所名	
貴事業所住所	〒
電話番号	
ご希望の部 (いずれかに○印を)	午前の部 (9:45~11:45) 午後の部 (13:30~15:30)

(注) 事業所整理記号は年金事務所へ届出する際、記入される整理記号です。(例: 09-イロハ)

(受講申込書に記載の事項は、当セミナーを運営するために必要な範囲で使用させていただき、一定期間経過後、廃棄します)

【お願い】

受講当日、会場の受付にて、受講番号が記された「受講票」(A4用紙)を提出してください。

なお、室内換気のため、窓やドアを開放する場合がございます。

寒暖対策として、上着、ストールなど羽織るもの・ひざかけ等、ご対応をお願い申し上げます。

御社ご担当者(参加者)氏名 _____ 様

御社FAX番号 _____ (必ずご記入ください)

下欄は「受講票」として使用いたします(空白状態をお願いします)