

保険照会同意書の必要な保険者一覧

H30.5月修正版

	医療保険の種類	保険者名称の例	同意書	
(ア)	全国健康保険協会 宮城支部 (任意継続者,船員保険,日雇健康保険を含む) ※右のように「協会けんぽ宮城」と略されます。		不要	
(イ)	全国健康保険協会 ※宮城支部以外 (任意継続者,船員保険,日雇健康保険を含む) ※「協会けんぽ〇〇」と略されます。	※都道府県ごとに支部があります。		
(ウ)	(ア)(イ)以外の被用者保険 (健康保険組合,共済組合,自衛官診療証を含む)	・「〇×食品健康保険組合」 ・「仙台市職員共済組合」 など		
(エ)	国民健康保険組合	・「宮城県建設業国民健康保険組合」 ・「全国土木建築国民健康保険組合」 ・「宮城県医師国民健康保険組合」 ・「宮城県歯科医師国民健康保険組合」 ・そのほか「〇〇国民健康保険組合」となっているもの など	不要	宮城県歯科医師国組、 宮城県医師国組、 岩手県医師国組、 宮城県建設業国組、 全国建設工事業国組、 全国土木建築国組
			必要	上記以外の国組
(オ)	後期高齢者医療制度	後期高齢者医療広域連合	不要	
(カ)	国民健康保険 (退職国保を含む)	・「仙台市国民健康保険」 など	不要	下記以外の国保
			必要	塩竈、 利府、 多賀城、 登米、 石巻の市町村国保