年　　月　　日

愛媛県国民健康保険団体連合会

社保福祉担当課　　　　　　　　行

インターネット請求（福祉医療費）申込書

　社会保険被保険者及び国保組合被保険者の福祉医療費請求方法について、インターネットへの切り替えをお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | |
| 医療機関番号（10桁） |  | |
| 医療機関名 |  | |
| 所在地住所 | 〒 |  |
| 担当者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 備考 |  | |

（切り替えまでの流れ）

1.請求機関は本申込書を連合会へ郵送する。

2.１か月程度で連合会からVPNとPKIのユーザー情報、VPN‗Clientソフトが届くので使用する端末でセットアップ。（端末認証の際は連合会担当課へ電話：089-968-8846）

3.インターネット請求開始

注意）

VPNは連合会と請求機関だけのインターネット専用回線。

PKIは請求データを暗号化するための暗号鍵