

情報提供業務契約書内容 内容一覧(令和2年度)

※国保の資格(実施日時点)をお持ちの方が対象です。(後期高齢者は対象外) 保険証をご確認ください。

保険者番号	保険者	最終実施日 (2パターンあり)	請求期限(最終受付月) (2パターンあり)	追加項目の契約について (1項目につき)(10%) ・尿酸 ・クレアチニン等
460014	鹿 児 島 市	3月末	4月請求まで	121円
460030	鹿 屋 市	3月末	4月請求まで	
460048	枕 崎 市	2月末	3月請求まで	123円クレアチニンのみ
460063	阿 久 根 市	3月末	4月請求まで	
460071	奄 美 市	3月末	4月請求まで	
460089	出 水 市	3月末	4月請求まで	
460097	伊 佐 市	3月末	4月請求まで	0円
460105	指 宿 市	2月末	3月請求まで	0円
460139	西 之 表 市	3月末	4月請求まで	165円
460147	垂 水 市	3月末	4月請求まで	
460154	薩 摩 川 内 市	2月末	3月請求まで	尿酸 121円 クレアチニン 121円 尿潜血 286円
460162	日 置 市	3月末	4月請求まで	
460170	曾 於 市	3月末	4月請求まで	121円
460188	いちき串木野市	3月末	4月請求まで	121円
460196	南 さ つ ま 市	3月末	4月請求まで	
460204	霧 島 市	2月末	3月請求まで	0円
460212	志 布 志 市	3月末	4月請求まで	121円
460220	南 九 州 市	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
460238	始 良 市	3月末	4月請求まで	
460840	長 島 町	2月末	3月請求まで	
461046	大 崎 町	3月末	4月請求まで	121円
461061	東 串 良 町	3月末	4月請求まで	121円
461145	中 種 子 町	3月末	4月請求まで	112円
461152	南 種 子 町	2月末	3月請求まで	
461186	三 島 村	2月末	3月請求まで	
461194	十 島 村	2月末	3月請求まで	
461202	大 和 村	3月末	4月請求まで	121円
461210	宇 検 村	2月末	3月請求まで	0円
461228	瀬 戸 内 町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
461244	龍 郷 町	3月末	4月請求まで	121円
461269	喜 界 町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
461277	徳 之 島 町	3月末	4月請求まで	121円
461285	天 城 町	3月末	4月請求まで	121円
461293	伊 仙 町	3月末	4月請求まで	121円
461301	和 泊 町	2月末	3月請求まで	0円
461319	知 名 町	3月末	4月請求まで	0円
461327	与 論 町	3月末	4月請求まで	
461335	さ つ ま 町	3月末	4月請求まで	尿酸 121円 クレアチニン 121円 尿潜血 286円
461343	湧 水 町	3月末	4月請求まで	
461350	錦 江 町	3月末	4月請求まで	112円
461368	南 大 隅 町	3月末	4月請求まで	112円
461376	肝 付 町	3月末	4月請求まで	
461384	屋 久 島 町	3月末	4月請求まで	152円
463026	歯科医師国保	2月末	3月請求まで	121円