

## その他のQ & A

| NO | 質 問                                | 回 答   | 備 考 |
|----|------------------------------------|---|-----|
| 1  | 事業所番号等の登録内容に変更がある場合の手続き方法を教えてください。 | 事業所の登録内容（住所、銀行口座等）に変更がある場合は、連合会へお問合せください。<br>変更内容に応じて対応いたします。 |     |
| 2  | 県外被保険者の請求はどこに出せばいいのでしょうか。          | 事業所所在地の連合会への提出になりますので、福岡県の連合会へご請求ください。                        |     |
| 3  | 災害等にあわれ、利用者負担が軽減される方の請求方法を教えてください。 | 市町村の政策により給付率が変更されると思われます。保険者へ給付率を確認して請求してください。                |     |