【医療費のお知らせの問い合わせ先】

医療費のお知らせ（表面）

受診者氏名（カナ）	
受診者氏名（漢字）	
照会番号	

★当組合が令和5年1月から令和5年12月までに受け付けた診療報酬等の請求データ（令和4年11月～令和5年10月診療分（※）の診療報酬明細書、柔道整復施術療養費支給申請書等）をもとに作成しています。（令和6年1月時点）

※保険医療機関等の請求遅れにより、上記期間より前の診療報酬明細書等が含まれる場合や、上記期間中であっても診療報酬明細書等が含まれていない場合があります。

★市区町村等の公費助成で診療報酬明細書等に記載がないものや、当組合の資格取得前の医療費等については、この通知にその内容が記載されていません。

★医療費のお知らせが2枚以上になる方には、全ての保険医療機関等を受診されているかなど、電話や文書等で確認させていただくことがありますので、ご協力をお願いします。

診療年月	診療区分	受診日数	保険医療機関等の名称	医療費の総額（円）	共済組合の支払額（円）	市区町村等の支払額（円）	自己負担額（円）
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							
年　月							

令和4年11月～12月診療分合計							
令和5年1月～10月診療分合計							
総　合　計							

★確定申告（医療費控除）について

- **確定申告の明細書として使用できるのはこの原本のみですので、紛失されないようご注意ください。**
- **市区町村等の公費助成を受けられた場合等、記載されている金額と実際に支払った自己負担額が一致していない場合は、領収書等によりご自身で修正してください。また、その際は領収書等の証拠書類を必ず保管することとしてください。**

★別添「医療費のお知らせについて」をご確認ください。

omote.pdf 2023/10/25 16:9:30 1/1 (TimeStampS)

医療費のお知らせ（裏面）

診療年月	診療区分	受診日数	保険医療機関等の名称	医療費の総額（円）	共済組合の支払額（円）	市区町村等の支払額（円）	自己負担額（円）
年　月							
年　月							
年　月							