

発送年の前年11月及び12月診療分は掲載されません。医療機関等での受診情報が当組合に届くまでには、受診した月から最短で3カ月かかります。このことから、確定申告になるべくご活用いただけるよう、10月診療分までを記載しています。11月及び12月の医療費について確定申告する場合は、お手元の医療機関等が発行した領収書に基づいて「医療費控除の明細書」を作成してください

(見開きサンプル)

自 令 和 3 年 1 1 月 分 医 療 費 の お 知 ら せ
 至 令 和 4 年 1 0 月 分

国や市区町村が負担した医療費です。
 例)乳幼児医療証、難病指定 など

診療を受けた方	診療 年月	日数 又は 回数	診療区分	医療費の総額 a (円)	健保支払額 b (円)	公費負担額 併用にて請求分 c (円)	あなたが窓口 で支払った額 d=a-b-c (円)	診療を受けた医療機関
設計 太郎	3 11	4	歯科外来	14 210	9 947		4 263	〇〇歯科診療所
設計 花子	4 2	3	医科外来	7 110	4 977		2 133	☆☆クリニック
設計 花子	4 6	4	調剤	2 450	1 715		735	☆☆調剤薬局
設計 花太郎	4 10	1	医科入院	65 520	52 160	13 360	0	□□総合病院
設計 花太郎	4 10	1	医科外来	2 850	2 280	570	0	△△診療所
合 計				92 140	71 079	13 930	7 131	

(表紙サンプル)

医 療 費 の お 知 ら せ

事業所番号 ●●
 証 番 号 ●●●

設計 太郎 様

この医療費のお知らせは、皆さんの大切な保険料で支払われている医療費の額をお知らせし、健康保険の大切さをご理解いただくために発行しています。

親
展

東京都渋谷区千駄ヶ谷2-37-9
 全国設計事務所健康保険組合
 TEL03-3404-7344

◇このお知らせは再発行できませんので、大切に保管してください。

医療費の自己負担分です。保険適用にならないものは含まれません。
 例) 差額(個室)ベッド代、入院時食事代 など

縦長の用紙で作成されています

事業所勤務の方及びその扶養家族の方
 事業所経由にて発送いたします。

任意継続被保険者の方及びその扶養家族の方
 ご自宅に発送いたします。