様式2

平成２５年１２月５日作成

〒１０２－００７３
千代田区九段北４－２－１
市ヶ谷東急ビル9F
〇〇株式会社

健康　　太郎　　様

（事業所通番）　（支部コード+通番）－（記号の英字化+番号）

★医療機関への受診の際は、必ず被保険者証をご提示ください。

★退職した場合や被扶養者でなくなった場合は、被保険者証を使用することができません。速やかに事業主へ返却してください。

全国健康保険協会大阪支部
〒550－8510
大阪市西区靭本町1-11-7
信濃橋三井ビル6階
TEL:06-7711-4303

医療費のお知らせ

被保険者証の記号番号	被保険者氏名
1111111-111	健康　太郎

健康保険で診療を受けられたご加入者の皆様に、健康保険に対する関心を高めていただくことを目的とし、定期的に「医療費のお知らせ」を発行しています。
このお知らせを受け取ったことにより、特に手続き等の必要はありません。確定申告（医療費控除）の際の明細書や領収書としては使用できませんのでご注意ください。

診療等を受けた方	診療年月	診療区分	日数	医療機関名等	医療費の総額(円)	協会けんぽからの支払い額(円)	国等からの支払い額(円)	加入者の支払い額(円)	整理番号
健康　太郎　様	25 7	外来	1	けんぽ総合病院	3,560	2,492		1,068	2509 10000000002 ※
				合計	3,560	2,492		1,068	1/1

※この医療費は、協会けんぽにおいて平成24年12月から平成25年11月までの間に受け付けた診療報酬明細書等（レセプト・柔道整復施術療養費）を記載しています。

※70歳から74歳の方（現役並み所得の方を除く）につきましては、自己負担額の軽減措置に伴う公費負担額（国等からの支払い額）を、保険からの支払い額に含めて表示しています。