

「医療費通知書」発行のお知らせ

共済組合では、組合員、被扶養者の方、一人一人の医療費について、20年1月から6月の受診分までを「医療費通知書」によりお知らせします。

当該通知書は封筒形式の様式で、9月に所属所を通じて送付します。

「医療費通知書」を受け取られたら、ご自分や家族の受診された際の医療費の額を確認していただき、これからも、日ごろの健康管理に十分留意され、無駄のない受診を心がけてくださるようお願いいたします。

皆さんやご家族の方々が病気やケガのため組合員証で診療を受けた場合、共済組合から医療機関に支払われる医療費は、皆さんや地方公共団体が毎月納めている掛金・負担金によってまかなわれています。

この貴重な掛金・負担金を有効に使うためにも、一人一人が自己の健康管理に十分心がけるとともに、正しい受診について努力しましょう。

正しい受診

- 診療されるときは、組合員証を必ず提示しましょう。
- 交通事故などで組合員証を使ったときは、すぐ共済組合に届けましょう。
- 組合員証の記載事項に異動が生じたときは、すぐ所属所の共済担当者に届けましょう。

医療費通知書

あなたと、ご家族の医療費は次のとおりです。

※ご不審な点がありましたら共済組合健康福祉課保健係までお問い合わせください。

※この通知書は再発行できません。

(単位:円)

受診者氏名	診療年月	日数	診療区分	医療費総額	法定給付額	公費負担額	自己負担額	家族療養費 附加金等	高額療養費	支給額
共済 太郎	20 1	3	医科入院	114660	80262		34398	9300		9300
		4	入院時療養費等	2660	1620	1040				
共済 太郎	20 1	3	医科入院外	5280	3696		1584			
	20 1	1	調剤	1910	1337		573			
共済 花子	20 2	2	歯科入院外	4100	2870		1230			