

# 医療費のお知らせ発行依頼書

◎ マイナ保険証をお持ちの方は、マイナポータルにて医療費情報を確認できます。また、医療費控除の申請にもご利用いただけますので、ご登録、ご利用ください。 【マイナポータル】 <https://myna.go.jp>

依頼者情報	被保険者	記号	番号	生年月日
	氏名	フリガナ		
	郵便番号	〒	—	TEL ( )
	住所			

期間	発行を希望する診療期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月 診療分
		※発行できる診療月は、発行依頼書を受付した月の2～3か月前までになります。

添付書類	依頼者情報確認のため、いずれか1点を添付してください	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー（氏名又は住所を変更されている場合は両面） <input type="checkbox"/> マイナンバーカードのおもて面（顔写真付きの面）のコピー ※うら面（マイナバーの面）はコピーしないでください <input type="checkbox"/> パスポートの顔写真付きの面のコピー ※上記のいずれも添付できない場合は、公共料金の領収書のコピー（氏名・住所の記載があるもの）等を添付してください。
------	----------------------------	---

**【留意事項】**

1. 「医療費のお知らせ」は、受診された医療機関から届く診療報酬明細書（レセプト）等に基づき作成しておりますので、医療機関の請求遅れ等により記載されない場合があります。その場合は、領収書に基づき医療費明細書を作成してください。
2. 公費負担医療や自治体等の各種医療費助成を受けている場合は、自己負担額の記載が実際に支払った金額と異なる場合があります。その場合は、領収書に基づき訂正してください。
3. 「医療費のお知らせ」は、世帯分をまとめて発行いたします。

— 受付印 —

健保使用欄	発行日				
	送付日				