

この通知書の内容は、病院からの診療報酬明細書（1ヵ月分）に基づいて作成しています

令和7年8月分 医療費のお知らせ

該 当 者 氏 名 医 療 機 関 名 ・ 給 付 種 別 等	診 療 年 月	診 療 区 分	日数	医 療 費 総 額			健 保 組 合 が 現 金 給 付 す る 額	控 除 額	
				円	円	円			
関電 太郎									
〇〇医院	0 7 0 5	医科通院	2	5 8 4 0	4 0 8 8	1 7 5 2			
××病院	0 7 0 5	医科入院	1	1 5 0 0 0 0	1 0 5 0 0 0	4 5 0 0 0	1 5 0 0 0		
□□歯科医院	0 7 0 5	歯科通院	2	5 6 1 0	3 9 2 7	1 6 8 3			
関西電力病院	0 7 0 5	医科通院	1	7 8 9 0	5 5 2 3	2 3 6 7		2 3 7 0	
関電 花子									
××病院	0 7 0 5	老健医通	7	3 8 3 2 0	3 6 1 2 0	2 2 0 0			
関電 一郎									
〇〇医院	0 7 0 5	医科入院	1	1 8 0 0 0 0	1 2 6 0 0 0	5 4 0 0 0			
〇〇医院	0 7 0 5	医科通院	2	1 0 0 0 0	7 0 0 0	3 0 0 0			
合 計				3 9 7 6 6 0	2 8 7 6 5 8	1 1 0 0 0 2	3 9 0 0 0	2 3 7 0	
				医療費総額のうち、当健保組合が支払った費用 （負担割合は「医療費のお知らせ（裏面）」に記載）		みなさんが病院窓口等で支払われた額 （保険が適用されない自費分は除く）		差引給付額	3 6 6 3 0
給与時等に健保組合から実際に支給される額 給付額より控除額が大きい場合には、マ									

医療費のお知らせを受け取ったら次の点を確認しましょう

- ポイント1

受診の事実を確認してください。
- ポイント2

医療機関名、診療年月、日数等に誤りがないか確認してください。
- ポイント3

病院からの領収書等（同一月に複数枚ある場合はその合算）と照合し、記載されている金額に相違がないか確認してください。

上記の項目で相違する内容や、その他不明な点がございましたら健保組合にお問い合わせください。