

「医療費のお知らせ」発行申請書

申請日 年 月 日

北洋銀行健康保険組合殿

下記のとおり、医療費のお知らせの発行を申請いたします。

①～③いずれか、希望される診療期間にチェックを記入してください。

注) 1.医療費のお知らせは医療費控除申請の添付書類として使用できます。

2.発行は診療月の3ヵ月後から可能となります。

3.確定申告の時期(例年3月15日まで)に間に合わせたい方は①で申請してください。

4.PePUpに表示される「医療費のお知らせ」と本書に記載されている内容が相違する場合があります。

チェック	診療期間	発行可能時期
① <input type="checkbox"/>	1月～11月診療分	2月15日以降
② <input type="checkbox"/>	1月～12月診療分	3月15日以降
③ <input type="checkbox"/>	昨年以前の診療分 (年 月から 年 月)	①②と併せて申請の場合は①②の目安 ③単独の場合は受付順に随時発行

申請者(被保険者)

記号	被保険者番号
被保険者氏名	
希望送付先 どちらかご記入下さい	勤務先 ※行内メールが届くよう記入してください 宛 IP()
	自宅 郵便番号: —

送付先 北洋銀行健康保険組合
問合せ先 011-261-9090
IP 7292