

事務連絡  
令和6年12月16日

事業主 殿

東京都金属プレス工業健康保険組合  
理事長 嶋村 誠

## 「あなたとご家族の医療費について」のお知らせ

師走の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当健康保険組合の事業運営につきましては、格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、「あなたとご家族の医療費について」（書式が変更しております）を下記のとおり送付いたします。（別紙見本添付）

なお、「あなたとご家族の医療費について」は、**世帯単位**で被保険者の組合登録住所に封書にて送付することとしていますので、被保険者の方々にご周知方よろしくお願いいたします。

また、内容について被保険者よりご相談等ございましたら、当健康保険組合へ直接照会していただくようご案内をお願いいたします。

### 記

#### 1. 対象者

令和7年1月31日現在に当健康保険組合の被保険者の資格を有する方で、自己負担額の世帯総額が50,000円以上の被保険者及びその被扶養者

#### 2. 対象期間

医療機関等 令和6年1月から令和6年11月診療（請求到着分）  
整骨院等 令和6年の施術（組合支払完了分）

#### 3. 通知日

令和7年2月28日

#### 4. 通知方法

「あなたとご家族の医療費について」を封書にて被保険者の組合登録住所に送付

**【注意】** 住所変更された方は、被保険者住所変更届をご提出ください。

「あなたとご家族の医療費について」がご不要な方につきましては、当健康保険組合へお申し出ください。