

〒000-0000

○○都○○区○○○○○○○○○

健保 一郎 様

〒130-8553

東京都墨田区両国4-30-7

東京都金属プレス工業健康保険組合

## あなたとご家族の医療費についてのお知らせです

令和6年1月～令和6年11月の「医療費の総額」は

[ ]でした

※12月診療分は記載されません

### お知らせについて

あなたとご家族の方が健康保険で受診された医療費（該当診療月分）が表示されます。

ただし、医療機関等からの月遅れ請求等により、今回の通知に記載されていない場合があります。

# みほん

受診した人	受診年月	受診区分	日数	医療機関等名称	医療費の総額	健保組合が支払った額	国や市町村等が支払った額	あなたが支払った額
健保 一郎	601	外来	2	金属プレス両国内科医院	6,800	4,760	0	2,040
健保 一郎	601	調剤	1	金属プレス調剤薬局	10,000	7,000	0	3,000
健保 花子	602	外来	4	金属プレスクリニック	20,800	14,560	0	6,240