



6 3 X X X X X

奈良県〇〇市〇〇町△△・××

奈良 太郎

様

00000001#

親展

医療費のお知らせ

被保険者記号・番号

奈〇〇・××××

年 月 日

受診年月	受診者氏名	医療機関等の名称	入外区分	入院通院 柔整の日数	医療費の額	患者負担額	減額区分
0501	奈良 太郎	〇〇病院	1	9	1,103,500	24,600	
0501	奈良 太郎	〇〇病院		22	14,080	4,620	
0502	奈良 太郎	××診療所	2	1	18,200	3,640	
0503	奈良 花子	△△病院	1	23	266,700	24,600	
0503	奈良 花子	△△病院		66	42,240	10,560	
0504	奈良 花子	□□診療所	2	2	12,880	2,576	
0505	奈良 花子	△△病院	1	31	359,000	24,600	
0505	奈良 花子	△△病院		93	59,520	14,880	
	合計			66	1,876,120	110,076	

大切なお知らせです。こちらから開いてご覧ください。

医療費のお知らせ

お問合せ先（郵便物返還先）



医療費のお知らせについてのお問合せは
上記へお願いします。

差出人:奈良県国民健康保険団体連合会
住所 〒634-0061 奈良県橿原市大久保町302番1

こちらから開いてご覧ください。①

上表の見方について

この表は、受診後医療機関からの請求に基づき支払いが行われた分について作成しています。（医療機関等からの請求が遅れる場合があるため、同じ月に受診してもお知らせは別の時期になることがあります。）

*医療費の額は総額（10割）、そのうち7割（70歳以上現役並み所得者7割・未就学者8割・70歳以上一般原則8割）は、国民健康保険から病院などへ支払われています。残りの3割（2割）が患者負担額です。尚、医療費の額には、往診の車賃、薬の容器代、文書料、妊娠分娩費、入院時の付添料及び室料や歯科材料の差額代などは含まれておりません。

*患者負担額は、1円単位で表示されている場合がありますが、実際に医療機関等の窓口等で支払う額は、10円未満を四捨五入した額となります。

*入外区分の表示内容（1:医科入院、2:医科通院、3:歯科、4:調剤（薬剤）、5:訪問、6:柔整、空値:食事）

*入院時の食事に要した費用は、上記入外区分が空値の行でご覧になります。この場合の日数欄の数字は食事回数を表示しています。

*電話で病状の問い合わせや、相談をされた場合も、「通院の日数」に加えられます。

また、薬局にあっては薬を受けた回数を示し入院時における外泊期間も入院日数となります。