

葛飾区 福祉部 国保年金課

医療費のお知らせ

記号番号

この通知は皆様に健康と医療に関する認識を深めていただくものです。内容をご覧いただき、今後の健康づくりなどの参考としてください。

万一、架空請求等、誤りがございましたら葛飾区までお知らせください。

あなたや世帯の方が国民健康保険を使って受診した医療費の額などは、次のとおりです。

※この通知は、医療費控除の申告に使用できません。

受診者氏名	種別	受診年月	日数	医療費(施術費)総額 (保険適用分のみ)	自己負担相当額	食事療養費 生活療養費	医療機関等の名称 (施術所の名称または柔道整復師の氏名)

・41件以上ある場合は裏面に続く ●紙面の都合上、長い氏名や名称のすべてを表示できない場合があります。
 ・令和4年11月～令和5年5月受診(施術)分のうち令和5年9月までに医療機関等から葛飾区に医療費の請求があったものを記載しています。

