【国民健康保険】

医療費通知書作成依頼書（特定の診療科目を含む）

令和６年１月（令和５年１月～11月受診分）及び２月（令和５年12月受診分）に送付する医療費通知書について、令和５年１月から12月までに受診した特定の診療科目を含むすべての診療科目を記載した医療費通知書の作成を依頼します。

申請日　　令和　　年　　月　　日

【依頼者】

※特定の診療科目を受診された方（本人）がご記入ください。世帯に複数名該当される方がいらっしゃる場合は、それぞれご提出ください。

氏名

生年月日

電話番号　　　　（　　　　）

記号番号

住所

【世帯主】

氏名

生年月日

※世帯主の方にご依頼の特定の診療科目を含めた通知書をお送りします。宛先の変更及び、通知書の個人に係る個別作成はできませんので、ご了承ください。