

## 医療費のお知らせ（医療費通知書）の発行願

令和 年 月 日

文部科学省共済組合岡山大学支部長 殿

組合員番号 \_\_\_\_\_  
所属部局 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_

(1) 発行を希望する診療年 令和 年分

(2) 以下の内容をよく読み、理解したうえで、□に✓をして提出してください。

※この発行願は、コピーしたものをご自身でもお持ちください。

下記(3)留意事項の内容を確認しました。

合算高額療養費の支給を受けた場合、下記(3)留意事項のケ、コに該当する給付を受けた場合は、本発行願をもって給付実績証明書(※)を依頼します。

※(1)に該当する共済組合からの補てん、支給された給付が記載されます。

(3) 留意事項

- ・医療費控除の申告手続きに対応した医療費のお知らせ(医療費通知書)は、通常、申請月の約3か月前までに医療機関等で保険診療を受けたもので、社会保険診療報酬支払基金(支払基金)、共済組合で審査等を経ているものが記載されています。
- ・医療機関等からの請求が遅れている場合、医療費通知書には記載されていません。
- ・支払基金の審査により、診療点数が減点されている場合等があります。
- ・内容については、必ずご自身でご確認いただき、不足に関してはご自身で保管されている領収書等により金額等の確認をお願いします。

事務担当者記入欄	受理者 受理日	本人確認 (該当に○印)	持参・郵送・学内便・メール・ TEL・代理人等( )
----------	------------	-----------------	-------------------------------

裏面へ続く  
Ver.2021.12

- ・組合員分と被扶養者分を分けて記載することはできません。
- ・医療費通知書の交付までには、申請した日から約3週間程度の時間を要することがあります。
- ・以下についてはご自身で保管されている領収書等の内容を加算又は減算してください。

- ア 医療費通知書に記載のない医療機関等の領収書
- イ 通院に必要な交通費
- ウ 薬局で購入した医薬品
- エ 歯の治療費（保険適用外の費用）
- オ 治療のためのリハビリ・マッサージ費用（柔道整復師含む）
- カ 人間ドックなどの健康診断の費用（病気が発見され治療をした場合に限る）
- キ 保険医療機関等の指定を受けていない診療所等で支払った医療費
- ク 保険金などで補てんされる金額（生命保険や損害保険からの保険金、自治体からの乳幼児等への助成）
- ケ 共済組合から補てんされる金額（出産費及び出産費附加金など）
- コ 立て替え払いをし、後日共済組合から支給された医療費・治療用装具の費用など