

令和 2X 年 2X 月 2X 日

8XXXXXXX
 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 様

カスタマーバーコード

島根県後期高齢者医療広域連合
 業務課 医療給付グループ
 〒690-0887
 島根県松江市殿町 8 番地 3
 島根県市町村振興センター4 階
 電話 0852-20-7525

後期高齢者医療に係る医療費のお知らせ

このお知らせは、医療機関等で診療を受けられた医療費の額をお知らせするものです。
 医療費や保険料を請求するものではありません。別紙「医療費のお知らせの見方」をご覧ください。

あなたの医療費は次のとおりです。

被保険者番号:8XXXXXXX 被保険者氏名:20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

対象期間:元号 2X 年 2X 月～元号 2X 年 2X 月診療分

| 受診年月 | 医療機関等名称 | 診療区分 | 日数 | 医療費の総額 | 自己負担相当額 | 食事療養・生活療養 | | |
|--------------|------------------------|-------|----|------------|------------|-----------|-----------|---------|
| | | | | | | 回数 | 費用額 | 自己負担額 |
| 元号 2X 年 2X 月 | 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 4XXXX | 2X | 10XXXXXXXX | 10XXXXXXXX | 3XX | 9XXXXXXXX | 7XXXXXX |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

裏面に続く

被保険者番号:8XXXXXXXX 被保険者氏名:20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

対象期間:元号 2X 年 2X 月～元号 2X 年 2X 月診療分

| 受診年月 | 医療機関等名称 | 診療区分 | 日数 | 医療費の総額 | 自己負担相当額 | 食事療養・生活療養 | | |
|------------------------|------------------------|-------|----|------------|------------|-----------|-----------|---------|
| | | | | | | 回数 | 費用額 | 自己負担額 |
| 元号 2X 年 2X 月 | 20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 4XXXX | 2X | 10XXXXXXXX | 10XXXXXXXX | 3XX | 9XXXXXXXX | 7XXXXXX |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 小計 (元号 2X 年 2X 月～2X 月) | | - | - | - | 10XXXXXXXX | - | - | 7XXXXXX |
| 小計 (元号 2X 年 2X 月～2X 月) | | - | - | - | 10XXXXXXXX | - | - | 7XXXXXX |

次面に続く