

医療費通知書発行依頼書

いずれかを選択してください (西暦)

☐ 書面申告に使用するため、_____年の医療費通知書の発行をお願いします。

(西暦)

☐ _____年 _____月受診分 から _____年 _____月受診分 の医療費通知書の発行をお願いします。

被保険者証	記号		番号		事業所名 (部店名)	
被保険者氏名	(フリガナ)				生年月日	年 月 日
	Ⓜ					

【書面申告上の留意点】

- ① 診療年(1月～12月)のレセプトおよび柔道整復が対象となります。
ただし、発行時期によっては11・12月の医療費情報が反映されないことがあります。
- ② 医療費助成や減額査定、再審査請求等により、申告者が所持する領収書と医療費通知書の医療費額に差異が発生している場合、別途申告者により確定後の医療費の額を追加・修正申告を行う必要があります。
- ③ 柔道整復に係る医療費情報に施術者の個人名が記載されていない場合は、具体的な接骨院・整骨院名を補記する必要があります。
この場合は、領収書を5年間保存する必要があります。

【電子申告上の留意点】

- ① e-Taxによる電子申告を行う場合は、「MY HEALTH WEB」に掲載されている医療費通知書をダウンロードして使用することができます。
- ② 診療年(1月～12月)のレセプトが対象となります。
(柔道整復は含みません)
- ③ 柔道整復に係る医療費がある場合は、e-Taxを利用した電子申告はできません。
- ④ 電子的に発行された医療費通知書を印刷して、書面申告することはできません。
- ⑤ 医療費助成や減額査定、再審査請求等により、申告者が所持する領収書と医療費通知書の医療費額に差異が発生している場合、別途申告者により確定後の医療費の額を追加・修正申告を行う必要があります。

このため、レセプト点検により再審査請求中で最終確定されていないレセプトの医療費情報は含まれていません。