

広域 太郎 様

NNNNNNN

- ◆このお知らせは、医療費をお知らせするものです。
請求書や領収書ではありません。
- ◆このお知らせにより、支払い等を行う必要はありません。

医療費のお知らせ

◆最初にお読みください◆

- 静岡県後期高齢者医療広域連合から病院などに支払われる医療費は、あなたが納めた保険料、他の医療保険（健保、船員、共済、国保）からの支援金、国・県・市町からの負担金によってまかなわれています。
- このお知らせは、1か月間にかかった医療費を医療機関ごとにまとめてお知らせすることにより、医療費の現状や医療機関への支払が適正なものであるか確認していただくとともに、ご自身の健康に対する意識を高め、健康管理に役立てていただくことを目的に実施しています。
詳細は裏面をご覧ください。
- このお知らせは病院、診療所などからの医療費の請求に基づき、作成しています。
送付先、住所については、令和9年1月中旬時点の情報となりますので、ご了承ください。

◆確定申告に関すること◆

- 確定申告（医療費控除）に関することは、税務署にお問い合わせください。
問い合わせ先：〇〇税務署 電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
- このお知らせは、確定申告の医療費控除で医療費の明細書として使用することができます。
「支払った医療費の額（自己負担相当額）」下部の合計などを参考としてください。
なお、医療費控除の対象となる支出で、このお知らせに記載されていないものがある場合には、ご自身で別途領収書に基づいて「医療費控除の明細書」を作成し、その明細書を申告書に添付する必要があります。
（この場合、医療費領収書は確定申告期限から5年間保存する必要があります。）
- 「支払った医療費の額（自己負担相当額）」と実際にご自身が負担した額が異なる場合（公費負担医療や、お住まいの市町が実施する医療費助成、療養費、高額療養費がある場合など）があります。
こうした場合には、例えば、「支払った医療費の額（自己負担相当額）」欄に記載された額から公費負担医療の額を差し引く等、ご自身で額を訂正して申告する必要があります。
- 今回発行している「医療費のお知らせ」に、令和8年12月分の医療費は記載されません。
令和8年12月分の医療費については、領収書等を利用してください。

◆記載している受診年月と次回のお知らせについて◆

- 今回ののお知らせについては、令和7年12月から令和8年11月までの12か月分の医療費を記載しております。
- 次回のお知らせは、令和10年2月にお送りする予定です。

マイナ保険証をご利用ください。

お問合せはマイナンバー総合フリーダイヤルまで（0120-95-0178）

令和7年12月から令和8年11月までの医療費は次のとおりです。

N枚目/N枚

被保険者番号		0 1 2 3 4 5 6 7		被保険者氏名		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 様																					
受診年月	医療機関等の名称																			区分	日数	医療費の額 (総額)	支払った医療費の額 (自己負担相当額)	入院時食事療養費／生活療養費			
																								費用の総額	支払った額		
		注1																			注2	注3	注4	注5		注5	
YY年MM月	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	NNNN	1日	0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円
YY年MM月	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	NNNN	2日	0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円
																							3日				
																							4日				
																							5日				
																							6日				
																							7日				
																							8日				
																							9日				
																							10日				
																							11日				
																							12日				
																							13日				
																							14日				
																							15日				
																							16日				
																							17日				
																							18日				
																							19日				
																							20日				
																							21日				
																							22日				
																							23日				
																							24日				
																							25日				
																							26日				
																							27日				
																							28日				
																							29日				
																							30日				
												総合計額			0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円									
												令和8年1～11月の合計額			0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円									

【表の見方】

注1：あなたが受診した病院や診療所などからの請求に基づき記載しています。

注2：区分欄には、医科入院・医科通院・歯科・薬局・柔整・マッサージ・訪問看護の別に表示されています。

区分欄の略語の意味は次のとおりです。

- ・柔整 柔道整復師の施術を受けた場合
- ・マッサージ 鍼灸、あんま・マッサージの施術を受けた場合
- ・訪問看護 訪問看護ステーションの訪問看護を受けた場合

区分欄の「医科通院」には、開放型病院共同指導料（I）が含まれている場合があります。

注3：入院日数には、入院日、退院日も含まれています。

通院日数には、電話で症状の診断を求めた場合の日数も含まれています。

注4：医療費の額（総額）には、保険外負担（差額室料、往診時の車代、投薬時の容器代、診断書料等及び歯科における保険外診療分など）は含まれていません。

注5：支払った医療費の額（自己負担相当額）等の表示額は1円単位で表示されていますが、実際に保険医療機関等の窓口で支払う額は、10円未満を四捨五入した額となります。

【問い合わせ先】

静岡県後期高齢者医療広域連合 医療給付室 電話054-270-5530

または、〇〇市〇〇課 後期高齢者医療担当

電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※このお知らせが必要ない方、送付先の変更を希望される方は、上記問い合わせ先までご連絡ください。

令和7年12月から令和8年11月までの医療費は次のとおりです。

N枚目／N枚

被保険者番号		0 1 2 3 4 5 6 7		被保険者氏名		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 様			
受診年月	医療機関等の名称 注1			区分 注2	日数 注3	医療費の額 (総額) 注4	支払った医療費の額 (自己負担相当額) 注5	入院時食事療養費／生活療養費	
								費用の総額	支払った額 注5
YY年MM月	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			NNNNN	1日	0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円
YY年MM月	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN			NNNNN	2日	0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円
					3日				
					4日				
					5日				
					6日				
					7日				
					8日				
					9日				
					10日				
					11日				
					12日				
					13日				
					14日				
					15日				
					16日				
					17日				
					18日				
					19日				
					20日				
					21日				
					22日				
					23日				
					24日				
					25日				
					26日				
					27日				
					28日				
					29日				
					30日				
					31日				
					32日				
					33日				
					34日				
					35日				
					36日				
					37日				
					38日				
					39日				
					40日				
					41日				
					42日				
					43日				
					44日				
					45日				
				総合計額		0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円
				令和8年1～11月の合計額		0,000,000,000円	0,000,000,000円	000,000円	000,000円

【表の見方】【問い合わせ先】は1枚目を参考にしてください。