「医療費のお知らせ」 再発行依頼書

保健事業

【注意事項】

①組合員宅に直送します。
支部（組合）への送付を希望する場合は「送り先支部」欄に☑をお願いします。
その他の住所に送ることはできません。

②午前中に長建国保に届いた分は当日発送、午後に届いた分は翌日の発送となります。
急ぎの場合は必ず長建国保へご連絡ください。

③R6年11・12月受診分は発行できません。
医療費控除に必要な場合は領収書に基づき「医療費控除の明細書」に必要事項を記入してください。

支部（組合）名

年　　月　　日

	記号番号	組合員氏名	再発行を希望する診療年月 **R5.11～R6.10月受診分** （R7.1月末発送）	送り先 支部（組合）	申請日	備考
1						
2						
3						
4						
5						

※長建国保記入欄

処理者	確認者	発送日