

◎ 参考までに平成31年 1月から令和 元年 5月までの国民健康保険により受診された医療費の額をお知らせします。

診療年月	受診者氏名	診療を受けた医療機関等	診療区分日(回)数	総医療費の額(円)	窓口負担額(円)
31 1			1	15790	4737
31 1			4	202210	47160
31 1			1	14840	4452
合計			6	232840	56349

見本

※この通知内容にお気づきの点、不明点等がありましたら、市民部国保年金課 (TEL 0475-80-1143 内線 )へお知らせください。  
※医療費控除の申告に関することは、税務署にお問い合わせください。



料金後納郵便

千葉県山武市

様



120451 45

( 1 ) 74

親展

令和 元年 8月

山武市長 松下 浩明

市民部国保年金課国民健康保険係

1月～5月診療分は8月、6月～10月診療分は翌年1月、

11月～12月診療分は翌年3月に発送予定です。

7A3-0195266#

矢印方向にゆっくりと開いてください。  
なお、水に濡れている時はよく乾かしてから開いてください。