

国税 太郎

医療費通知(お知らせ)

サンプル保険組合

療養を受けた者の氏名	療養を受けた年月	療養を受けた病院、診療所、薬局その他の者の名称	被保険者又はその被扶養者が支払った医療費の額
国税 太郎	2021年 5月	〇〇病院	10,000 円
国税 太郎	2021年 7月	●●診療所	100,000
国税 太郎	2021年 11月	□□薬局	5,000
国税 太郎	2021年 11月	■●歯科	50,000
国税 次郎	2021年 4月	△△病院	10,000
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

