

【医療費のお知らせの問い合わせ先】  
 地方職員共済組合本部支部  
 〒102-8601  
 東京都千代田区平河町2-4-9  
 地共済センタービル4階  
 TEL : 03-3261-2731

★当組合が令和7年1月から令和7年12月までに受け付けた診療報酬等の請求データ（令和6年11月～令和7年10月診療分）の診療報酬明細書、柔道整復施術療養費支給申請書等）をもとに作成しています。（令和8年1月時点）

※保険医療機関等の請求遅れにより、上記期間より前の診療報酬明細書等が含まれる場合や、上記期間中であっても診療報酬明細書等が含まれていない場合があります。

★市区町村等の公費助成で診療報酬明細書等に記載がないものや、当組合の資格取得前の医療費等については、この通知にその内容が記載されていません。

★医療費のお知らせが2枚以上になる方には、全ての保険医療機関等を受診されているかなど、電話や文書等で確認させていただくことがありますので、ご協力をお願いします。

受診者氏名 (カナ)	〇〇〇 〇〇〇 様
受診者氏名 (漢字)	〇〇 〇〇 様
照会番号	123456789

★確定申告（医療費控除）について

- ・確定申告の明細書として使用できるのはこの原本のみですので、紛失されないようご注意ください。
- ・市区町村等の公費助成を受けられた場合等、記載されている金額と実際に支払った自己負担額が一致していない場合は、領収書等によりご自身で修正してください。また、その際は領収書等の証拠書類を必ず保管することとしてください。

★別添「医療費のお知らせについて」をご確認ください。