# 「医療費のお知らせ」交付申請書

個人向けポータルサイト、マイヘルスウェブでは、医療費の明細情報の確認や印刷が可能となっております。詳細はこちらをご覧ください。　＜　https://denkikenpo.mhweb.jp/　＞

**東京都電機健康保険組合　　宛**

**太線枠内をご記入ください**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 被保険者情報 | 被保険者の記号・番号 ※1 | 記　号 | 番　号 | 事業所名 | |
| | | | | | |
| | 被保険者氏名 | （フリガナ） | | 生　年　月　日 | |
| | | | | 昭和 年　月　日 平成 | |
| 住所（送付先） 添付書類の記載住所と同一 | | 〒　　－ 日中つながる電話番号　（　　） | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 希望交付期間 ※2 | 平成 令和　年　月受診分 ～ 平成 令和　年　月受診分 | | |
| 本人及び住所確認のための添付書類に☑をしてください ※3 | □ 運転免許証の写し（両面） | □ パスポートの写し（顔写真及び住所記載ページ） | □ 健康保険証の写し（裏面に住所の記載必須） |

令和　　年　　月　　日
被保険者氏名（自書）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※1　資格を喪失し、被保険者証の記号・番号が不明の場合は「事業所名」を必ずご記入ください。
※2　上記交付希望期間については交付申請書提出日の3ヶ月前までに受診した分となります。
※3　現在有効なものに限ります。なお、転居直後等で添付書類に新住所の記載がない場合は、新住所の確認ができる公的な書類を追加で添付してください。

【送付先・問合せ先】
〒113-8566東京都文京区湯島3-15-4　東京都電機健康保険組合　医療給付課☎03-3834-7215

**裏面の注意事項をご確認のうえ、添付書類と合わせて、ご郵送ください。**

| 健康保険組合使用欄 | | | |
|---|---|---|---|
| 備考 | | 添付書類 | ・運転免許証・パスポート<br>・健康保険証・その他 |

上記事項について確認した結果、相違ないので発行したい。

| 令和　年　月　日 | | |
|---|---|---|
| 課長 | 係長 | 係 |
| | | |

受付日付印

## 【注意事項】

**①申請者について**

被保険者の方が申請を行ってください。被扶養者の方、また当組合員ではないご家族の方は申請できません。（受診歴は被保険者・被扶養者分が一括で掲載されます）

**※本人確認が必要のため添付書類が必要となります。（運転免許証の写し、旅券（パスポート）の写し、健康保険証の写しのいずれか1つ）**

※被保険者がお亡くなりになっている場合は、当組合までお問い合わせください。

**②交付希望期間について（受診歴の掲載期間について）**

各保険医療機関等が当組合に請求する1か月ごとの情報（診療・請求情報）を基に、受診された月から通常3か月後に医療費通知に反映されます。保険医療機関が遅れて請求してきた場合は、反映時期が遅くなりことがあります。なお、過去5年分まで申請可能です。

例：令和4年1月に申請いただいた（組合で申請書を受理）場合
⇒　通常、令和3年10月分までの受診歴が反映されます。

**③発行までの日数について**

通常、申請書を受理してから1週間～10日程度で送付先へお送りいたします。
ただし、2・3月頃はお申し込みが殺到するため、通常期よりもお時間をいただく場合があります。申請書を受理した順番に処理させていただくため、処理時期について個別のご要望にお応えすることはできできかねますのでご了承ください。

**④掲載される医療機関について**

記入いただいた申請期間内であっても、②に記載のとおり、3か月経過していない、また医療機関からの情報が遅れている等により掲載されない受診歴があります。また、整骨院・接骨院などいわゆる柔道整復師による受療などは医療機関名が空欄か、請求を行っている団体名が表示されることがあります。このような場合は、領収書をご確認ください。

**⑤マイヘルスウェブについて**

「マイヘルスウェブ」にご登録いただくと、医療費情報を閲覧していただくことができます。確認・閲覧のみをご希望の場合は、こちらもご活用ください。（登録方法はホームページまたは「健保だより」をご確認ください。）