

高額療養費支給決定通知書レイアウト見本

<p>郵便はがき</p> <p>料金後納郵便</p> <p>#連絡(“〒”, [025_郵便番号(編集形式)])</p> <p>#連絡([TRIM([026_住所1],3),“●”,#TRIM([027_住所2],3),“●”,#TRIM([028_住所3],3),“●”,#TRIM([029_住所4],3),“●”,#TRIM([030_住所5],3)])</p> <p>#TRIM([031_氏名(漢字)],3)</p> <p>[035_バーコード用住所]</p> <p>〒K〇〇# ([017_])</p> <p>(お問い合わせ先)</p> <p>[C2_町村名]</p> <p>[C6_担当部署]</p> <p>[C7_電話番号]</p> <p>熊本県後期高齢者医療広域連合</p> <p>〒862-0911 熊本県東区藤原2丁目4番10号 (熊本県内郵便局会館2階)</p> <p>△ 給付課 給付組 電話(096)288-6050</p> <p>ご案内は内側にあります。 ゆっくりと丁寧に開いてご覧ください。</p>	<p>後期高齢者医療高額療養費支給決定通知書</p> <p>熊広医給第“001”+#文号</p> <p>[016_通知年月日-元号]+[0]</p> <p>後期高齢者医療高額療養費の支給については、次のとおり決定しましたので通知します。</p> <p>被保険者番号 [051_被保険者番号]</p> <p>被保険者氏名 #TRIM([052_被保険者氏名(漢字)],3)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療月</th> <th>支給金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>#連絡([056_根拠となる年月等-元号1],#057_根拠#数値([063_支給金額1],3))</td> <td>#数値([063_支給金額1],3)</td> </tr> <tr> <td>#連絡([067_根拠となる年月等-元号2],#068_根拠#数値([074_支給金額2],3))</td> <td>#数値([074_支給金額2],3)</td> </tr> <tr> <td>#連絡([078_根拠となる年月等-元号3],#079_根拠#数値([085_支給金額3],3))</td> <td>#数値([085_支給金額3],3)</td> </tr> </tbody> </table> <p>#条件選択([宛名用_現在ページ]=#条件選択([宛名用_現在ページ]=#宛名用_総ページ]</p>	診療月	支給金額	#連絡([056_根拠となる年月等-元号1],#057_根拠#数値([063_支給金額1],3))	#数値([063_支給金額1],3)	#連絡([067_根拠となる年月等-元号2],#068_根拠#数値([074_支給金額2],3))	#数値([074_支給金額2],3)	#連絡([078_根拠となる年月等-元号3],#079_根拠#数値([085_支給金額3],3))	#数値([085_支給金額3],3)	<ol style="list-style-type: none"> 後期高齢者医療高額療養費は、高齢者の医療の確保に関する法律の規定により支給されます。 高額療養費につきまして、指定された下記の口座に振り込みました。 医療費額に差額が生じた診療月がある場合には、支給額を調整し、調整した額をお振り込みいたします。 (支給額にマイナス金額が表示されている診療月がある場合は、今回の支給額にて調整しています。) 今回の支給決定以降、医療費額に差額が生じた場合には、次回以降の高額療養費で調整させていただきますので、ご了承ください。 <table border="1"> <tr> <td>金融機関名</td> <td>#TRIM([097_支払方法02],3)</td> </tr> <tr> <td>支店名</td> <td>#TRIM([098_支払方法03],3)</td> </tr> <tr> <td>口座名義人カナ</td> <td>#TRIM([136_口座名義人氏名(カナ)],3)</td> </tr> <tr> <td>振込日</td> <td>#連絡([089_支出年月日-元号],[090_支出年月日-年],[091_支出年月日-月],[092_支出年月日-日])</td> </tr> </table> <p>熊本県後期高齢者医療広域連合 公印</p> <p>この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、熊本県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。 ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。 なお、この処分の取消の訴えは、審査請求の裁決を経た後でないと、提起できませんが、審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないときや処分の執行等による著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、熊本県後期高齢者医療広域連合を被告(代表者は、熊本県後期高齢者医療広域連合長)として提起できます。ただし、原則として、裁決の日の翌日から起算して1年を経過すると訴えを提起できません。</p>	金融機関名	#TRIM([097_支払方法02],3)	支店名	#TRIM([098_支払方法03],3)	口座名義人カナ	#TRIM([136_口座名義人氏名(カナ)],3)	振込日	#連絡([089_支出年月日-元号],[090_支出年月日-年],[091_支出年月日-月],[092_支出年月日-日])
診療月	支給金額																	
#連絡([056_根拠となる年月等-元号1],#057_根拠#数値([063_支給金額1],3))	#数値([063_支給金額1],3)																	
#連絡([067_根拠となる年月等-元号2],#068_根拠#数値([074_支給金額2],3))	#数値([074_支給金額2],3)																	
#連絡([078_根拠となる年月等-元号3],#079_根拠#数値([085_支給金額3],3))	#数値([085_支給金額3],3)																	
金融機関名	#TRIM([097_支払方法02],3)																	
支店名	#TRIM([098_支払方法03],3)																	
口座名義人カナ	#TRIM([136_口座名義人氏名(カナ)],3)																	
振込日	#連絡([089_支出年月日-元号],[090_支出年月日-年],[091_支出年月日-月],[092_支出年月日-日])																	

葬祭費支給決定通知書レイアウト見本

<p>郵便はがき</p> <p>料金後納郵便</p> <p>#連絡(“〒”, [025_郵便番号(編集形式)])</p> <p>#連絡([TRIM([026_住所1],3),“●”,#TRIM([027_住所2],3),“●”,#TRIM([028_住所3],3),“●”,#TRIM([029_住所4],3),“●”,#TRIM([030_住所5],3)])</p> <p>#TRIM([031_氏名(漢字)],3)</p> <p>[085_バーコード用住所]</p> <p>〒S〇〇# ([017_])</p> <p>(お問い合わせ先)</p> <p>[C2_町村名]</p> <p>[C6_担当部署]</p> <p>[C7_電話番号]</p> <p>熊本県後期高齢者医療広域連合</p> <p>〒862-0911 熊本県東区藤原2丁目4番10号 (熊本県内郵便局会館2階)</p> <p>△ 給付課 給付組 電話(096)288-6050</p> <p>ご案内は内側にあります。 ゆっくりと丁寧に開いてご覧ください。</p>	<p>後期高齢者医療葬祭費支給決定通知書</p> <p>熊広医給第“003”+#文号</p> <p>[018_通知年月日-元号]+[017]</p> <p>[041_申請年月日-元号]+付で申請のあった、後期高齢者医療葬祭費の支給については、次のとおり決定しましたので通知します。</p> <p>被保険者番号 [061_被保険者番号]</p> <p>被保険者氏名 #TRIM([062_被保険者氏名(漢字)],3)</p> <p>死亡年月日 #連絡([056_根拠となる年月等-元号],[056_根拠となる年月等-年],[067_根拠となる年月等-年(文言)],#068_根拠となる年月等-)</p> <p>支給金額 #数値([文字置換([062_支給金額],“+”,“”)])</p> <p>上記の金額を下記の口座に振り込みます。</p> <table border="1"> <tr> <td>金融機関名</td> <td>#TRIM([078_支払方法02],3)</td> </tr> <tr> <td>支店名</td> <td>#TRIM([074_支払方法03],3)</td> </tr> <tr> <td>口座名義人カナ</td> <td>#TRIM([111_口座名義人氏名(カナ)],3)</td> </tr> <tr> <td>振込予定日</td> <td>#連絡([085_支出年月日-元号],[086_支出年月日-年],[087_支出年月日-月],[088_支出年月日-日])</td> </tr> </table> <p>熊本県後期高齢者医療広域連合 公印</p>	金融機関名	#TRIM([078_支払方法02],3)	支店名	#TRIM([074_支払方法03],3)	口座名義人カナ	#TRIM([111_口座名義人氏名(カナ)],3)	振込予定日	#連絡([085_支出年月日-元号],[086_支出年月日-年],[087_支出年月日-月],[088_支出年月日-日])	<ol style="list-style-type: none"> 後期高齢者医療葬祭費は、高齢者の医療の確保に関する法律及び熊本県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例の規定により支給されます。 葬祭費について、左記に書かれている指定口座に振り込みます。 ただし、口座振込不能の場合は、口座確認処理のため、振込が遅くなります。 <p>この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、熊本県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。 ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。 なお、この処分の取消の訴えは、審査請求の裁決を経た後でないと、提起できませんが、審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないときや処分の執行等による著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、熊本県後期高齢者医療広域連合を被告(代表者は、熊本県後期高齢者医療広域連合長)として提起できます。ただし、原則として、裁決の日の翌日から起算して1年を経過すると訴えを提起できません。</p>
金融機関名	#TRIM([078_支払方法02],3)									
支店名	#TRIM([074_支払方法03],3)									
口座名義人カナ	#TRIM([111_口座名義人氏名(カナ)],3)									
振込予定日	#連絡([085_支出年月日-元号],[086_支出年月日-年],[087_支出年月日-月],[088_支出年月日-日])									

掲載しているレイアウトは見本であり、委託者及び受託者で協議の上、調整・変更となる場合がある。

療養費支給決定通知書レイアウト見本

<p>郵便はがき</p> <p>料金後納郵便</p> <p>#連結("〒", [025_郵便番号(編集形式)])</p> <p>#連結(#TRIM([028_住所1]), 3), "●", #TRIM([027_住所2]), 3), "●", #TRIM([028_住所3]), 3), "●", #TRIM([029_住所4]), 3), "●", #TRIM([030_住所5]), 3))</p> <p>#TRIM([031_氏名(漢字)], 3)</p> <p>[035_バーコード用住所]</p> <p>"R" + # < [C017]</p> <p>(お問い合わせ先)</p> <p>[C2_町村名]</p> <p>[C6_担当部署]</p> <p>[C7_電話番号]</p> <p>熊本県後期高齢者医療広域連合 〒862-0911 熊本市東区東原2丁目4番10号 (熊本県市町村自治会館2階) △ 給付課 給付班 電話(096)288-6050</p> <p>ご案内は内側にあります。 ゆっくりと丁寧に読んでください。</p>	<p>後期高齢者医療療養費支給決定通知書 熊広医給第[002-]+#文字号 [016_通知年月日-元号]+[017]</p> <p>[041_申請年月日-元号]+[付で申請のあった、後期高齢者医療療養費の支給については、次のとおり決定しましたので通知します。]</p> <p>被保険者番号 [051_被保険者番号]</p> <p>被保険者氏名 #TRIM([052_被保険者氏名(漢字)], 3)</p> <p>診療月 #連結([055_根拠となる年月等-元号], [056_根拠となる年月等-年], [057_根拠となる年月等-年(文言)], [058_根拠となる年月等-年(文言)])</p> <p>支給金額 #数値([#文字置換([062_支給金額], "+", ""))</p> <p>上記の金額を下記の口座に振り込みます。</p> <table border="1"> <tr> <td>金融機関名</td> <td>#TRIM([073_支払方法02], 3)</td> </tr> <tr> <td>支店名</td> <td>#TRIM([074_支払方法03], 3)</td> </tr> <tr> <td>口座名義人カナ</td> <td>#TRIM([111_口座名義人氏名(カナ)], 3)</td> </tr> <tr> <td>振込予定日</td> <td>#連結([085_支出年月日-元号], [086_支出年月日-年], [087_支出年月日-年(文言)])</td> </tr> </table> <p>熊本県後期高齢者医療広域連合 公印</p>	金融機関名	#TRIM([073_支払方法02], 3)	支店名	#TRIM([074_支払方法03], 3)	口座名義人カナ	#TRIM([111_口座名義人氏名(カナ)], 3)	振込予定日	#連結([085_支出年月日-元号], [086_支出年月日-年], [087_支出年月日-年(文言)])	<p>1 後期高齢者医療療養費は、高齢者の医療の確保に関する法律の規定により支給されます。</p> <p>2 療養費について、左記に書かれている指定口座に振り込みます。</p> <p>3 次回療養費の支給申請をするときは、振込先を確認しますので、預金通帳等を市町村の窓口へお持ちください。</p> <p>この処分不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、熊本県後期高齢者医療審査会に対して審査請求をすることができます。</p> <p>ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。</p> <p>なお、この処分の取消の訴えは、審査請求の裁決を経た後でないと、提起できませんが、審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないときや処分の執行等による著しい損害を避けるための緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、熊本県後期高齢者医療広域連合を被告（代表者は、熊本県後期高齢者医療広域連合長）として提起できます。ただし、原則として、裁決の日の翌日から起算して1年を経過すると訴えを提起できません。</p>
金融機関名	#TRIM([073_支払方法02], 3)									
支店名	#TRIM([074_支払方法03], 3)									
口座名義人カナ	#TRIM([111_口座名義人氏名(カナ)], 3)									
振込予定日	#連結([085_支出年月日-元号], [086_支出年月日-年], [087_支出年月日-年(文言)])									

高額療養費・葬祭費・療養費支給決定通知 ハガキ外側見本

<p>かかりつけ医を持ちましょう</p> <p>自分や家族の健康状態を把握してくれている、かかりつけ医があると安心です。精密検査や高度な医療が必要になったときは、ほかの医療機関や専門医を紹介してくれます。</p> <p>時間外受診は控えましょう</p> <p>休日や夜間に開いている救急医療機関は、緊急性の高い患者さん向けに医療費も高く設定されています。緊急時以外は、日中の診療時間内に受診することを心がけましょう。</p> <p>振り込み詐欺にご注意!!</p> <p>広域連合や市町村の職員から、医療費や保険料の還付の受取りのために、ATM（現金自動預け払い機）に行きで操作をするように電話をすることはありません。</p> <p>開け方</p> <p>ハガキ ツラ動から</p> <p>※に書いてあるときは数回動かしてから開封してください。</p>		<p>2025.02.10</p>
--	---	-------------------

掲載しているレイアウトは見本であり、委託者及び受託者で協議の上、調整・変更となる場合がある。