

別紙様式第七（第十六条関係）

防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿

(実施機関の長)

高額療養費に関する通知書（ 年 月分）

次のとおり通知する。

①本人欄						②被扶養者欄		
番号	所属	階級	氏名 (生年月日)	金額	備考	氏名	金額	備考
			(年 月 日)	円			円	
			(年 月 日)	円			円	
			(年 月 日)	円			円	
			(年 月 日)	円			円	
			(年 月 日)	円			円	

備考

- この通知書は、自衛官等が療養を受けた月ごとに作成し、電子メールで送信する。
- 自己負担額が21,000円以上のものを入力する。該当者がいない場合は「該当者なし」と入力する。
- 金額欄には自己負担額（令第17条の6第1項第2号に規定するなお負担すべき額があった場合は、その費用の額）を入力する。
- 備考欄には令第17条の6第1項第1号以外に該当する場合その適用される条、項及び号の番号を入力する。
- 該当者ごとの診療報酬請求書（写）をPDF形式で添付して送信する。
- 共済組合からは、被扶養者欄に記入の上電子メールにて返信される。