**「年間医療費のお知らせ」を全員に発行します**

　当組合では、毎年2月10日前後に「年間医療費のお知らせ」を被保険者の皆さまへ発行する予定としています。内容は以下のとおりです。

**○前年の1月～10月に被保険者とそのご家族（被扶養者）が医療機関に受診した分の「医療機関名」や「本人負担額」をお知らせします。**

**○確定申告における「医療費控除」の添付資料として使うことができます。**

　原則として、このお知らせは全員に発行することになりますが、**「不要」**である方は、下部の**「年間医療費のお知らせ　不要申出票」を当組合までご提出ください。**（当組合HP「申請書一覧」から申出票を印刷することもできます。）

　また、この不要申出票を一度提出された方は、あらためて発行希望の申出があるまで、「年間医療費のお知らせ」は発行いたしません。

キリトリ

**年間医療費のお知らせ　不要申出票**

東京中央卸売市場健康保険組合　あて

私は、「年間医療費のお知らせ」の発行を希望しません。

申出日　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者等記号・番号 | 　　　　　　　・ |
| 被 保 険 者 氏 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |