

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇



療養の給付等に係る事前通知書

国民健康保険法（昭和三十三年法律第百九十二号）第五十四条の三第四項の規定に基づき、貴世帯の下記被保険者に対しては、下記の日付より、療養の給付等を行うこととなりますので、同条第五項の規定に基づき、あらかじめお知らせします。

記

1 療養の給付等を行う対象世帯

被保険者記号番号
世 帯 主 氏 名
住 所

2 療養の給付等を行う対象者

| 氏 名 | 生年月日 | 枝番 |
|-----|------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3 日付

年 月 日

<注意事項>
療養の給付等を行う対象者は、上記の日付以降は、医療機関等の窓口での支払額は一部負担金相当額（3割又は2割）となります。