令和　　年　　月　　日

東京都鉄二健康保険組合
理事長　谷島　雄　殿

①年間医療費のお知らせ交付依頼書

「年間医療費のお知らせ控えリスト」について交付を希望いたします。

記入項目は本人直筆のみ適用とします。

記号・番号	―
住　　所	〒
氏　　名	

注意事項

- 「年間医療費のお知らせ交付依頼書」は会社に提出してください。
- 年間医療費通知は令和８年１月上旬時点のデータで作成しているため、令和７年１月～１１月診療分までの記載となっております。医療機関から組合へ申請が遅れた場合等や令和７年１２月診療分については記載されておりませんので、確定申告の際は医療機関からの領収書に基づいて追加して申告してください。
- マイナンバーカードをお持ちの方は、マイナポータル連携により医療費通知情報を取得することができ、確定申告にご利用できます。（ただし、整骨院・鍼灸・あんまマッサージ等の療養費分は取得できません）