

令和 7 年 1 月 31 日

1・3 種 組 合 員 様

三重県医師国民健康保険組合

TEL 059-228-7212

FAX 059-228-0252

国民健康保険料納付証明書及び
医療費のお知らせの送付について

平素は、本組合の事業運営にご理解とご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

令和 6 年中に納付いただいた保険料の「国民健康保険料納付証明書」をご送付いたします。

また、「国民健康保険医療費のお知らせ(親展)」を同封いたしますので、該当者の方にお渡し頂きますようお願いいたします。

なお、個人情報の関係上、取扱いについては慎重にお願い申し上げます。

〈 ご 案 内 〉

国民健康保険 納 付 証 明 書	納付年月	令和 6 年 1 月～令和 6 年 12 月
	賦課年月	令和 5 年 12 月～令和 6 年 11 月

※保険料は月単位で、翌月徴収となります。

国 民 健 康 保 険 医療費のお知らせ	対象月	令和 5 年 12 月～令和 6 年 11 月
	該当者	上記対象月に受診された方

※該当でない方は今年度の発行はございませんのでご了承下さい。