

保険給付金・支給決定通知書（見本）

記号 1 番号 1000

2011年8月支給分

診療を受けた方	診療年月	日数	診療区分	医療機関名称	医療費の総額	病院の窓口で支払った額	調整金
医療費 太郎	2011年4月	5	医外	県立中央病院	168,220	50,466	0
医療費 太郎	2011年4月	2	調剤	〇〇薬局	16,350	4,905	0
合計					184,570	55,371	0

給付金	35,300
調整金	0
支給決定額	35,300

〒108-6111 東京都港区港南2-15-2
 TEL: 03-5769-6618
 ソニー健康保険組合 