

「医療費のお知らせ」の申請方法について

税務所にて医療費控除を受ける場合、領収証もしくは健保組合の発行する「医療費のお知らせ」で申告が可能です。医療費情報は当組合ポータルサイト「Pep Up」から閲覧可能ですが、医療費控除には現状使用できないため、発行を希望する方は下記手順に基づき当組合へご申請ください。

1 IHIグループ健康保険組合のHPにアクセスし、「申請書一覧」をクリック



IHIグループ共通
掲示板からも
アクセスできます。
「部門・地区」の
「人事部」から
IHIグループ健康保険組合
をクリック!

スマートフォンから閲覧する方は、画面下部「メニュー」から「申請書一覧」へアクセスください。

2 「保険証・給付金関係」タブの15番「証明書交付申請書」を印刷し、必要事項を記入する



15 証明書交付申請書 PDF Excel 様式はPDFとExcelから選べます。



証明書交付申請書

※日付はすべて和暦で記入

被保険者証	記号	777	番号	2222
事業所名	株式会社IHI			
被保険者氏名	健保 組男			印 (印転利不可)
生年月日	(和暦)	昭和	〇〇	年 〇〇 月 〇〇 日
住所	〒 ●●● - ●●●● ●● (〒) XX (XXXX) XXXX 東京都●●区●●町●● - ●			
2の該当事者 証明事項1	資格取得日	(和暦)		
	資格喪失日 ※退職日の翌日	(和暦)		
空白部分には該 証明事項	<input type="checkbox"/> 1. 被保険者・被扶養者 資格 (被扶養者氏名) <input type="checkbox"/> 2. 健康保険加入証明書 (事業所名称・事業所) <input type="checkbox"/> 3. IHI播磨病院 診療費一部負担金受領 (年 月 ~) <input type="checkbox"/> 4. 健康保険料支払証明 (任意継続被保険者 (年 月 ~) <input checked="" type="checkbox"/> 5. その他			
	医療費のお知らせ (令和△年△月~令和▲年▲月診療分)			
	証明書提出先 <input checked="" type="checkbox"/> 1. () 市 区 町 村役所 (場) <input checked="" type="checkbox"/> 2. () 税務署 <input type="checkbox"/> 3. () 健保組合 社会保険事務所 共済組合 <input type="checkbox"/> 4. その他 ()			
	証明書が必要な理由 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 国民健康保険加入のため <input checked="" type="checkbox"/> 2. 健康保険・共済組合の被扶養者になるため <input type="checkbox"/> 3. 確定申告するため <input type="checkbox"/> 4. その他 ()			
	交付希望年月日 年 月 日 (交付希望日の5日前までに提出してください)			

押印は不要です。

注意事項

診療月から約3カ月後の25日から発行可能です。

発行年月日	証明可能期間
R5.1.25 (水) 以降	R4 年 10 月診療分まで
R5.2.27 (月) 以降	R4 年 11 月診療分まで
R5.3.27 (月) 以降	R4 年 12 月診療分まで

※土日祝日の場合は、翌営業日の発行となります。

※2月の確定申告に使用する場合、12月診療分については各自、領収証でご対応ください。

証明事項「5.その他」にチェックを入れ、「医療費のお知らせ」と発行希望の受診月をご記載ください。

提出先と必要な理由をご記載ください。

3 提出する

在職中の方 お勤めの会社の担当者へご提出ください。

任意継続被保険者の方 IHIグループ健康保険組合 適用給付グループへご提出ください。