

(様式5)

平成 16 年 1 月 20 日

健保太郎

様

受付整理番号 H15-04



大同特殊鋼健康保険組合 理事長

印

診療報酬明細書等の開示について（お知らせ）

平成 15 年 12 月 20 日付で開示依頼のありました診療報酬明細書等については、下記により交付しますのでお知らせします。

記

1. 交付場所：大同特殊鋼健康保険組合

(住所：名古屋市熱田区神宮二丁目3番30号)

2. 交付対象診療報酬明細書等

受診者名：健保太郎様

診療年月	保険医療機関等名	開示内容
H14年5月診療分	病院	①. 開示 2. 部分開示
H14年6月診療分	病院	①. 開示 2. 部分開示
H14年7月診療分	病院	①. 開示 2. 部分開示
年 月診療分		1. 開示 2. 部分開示

(注1) 来所の際には、依頼者本人であることの証明できる書類に併せて、この「診療報酬明細書等の開示についてのお知らせ」を提出してください。(依頼者が本人であり、かつ所属事業所で交付する場合は、本人証明の書類の提示は必要ありません。)

(注2) このお知らせを発送した日から1ヵ月経過しても、来所(連絡)がない場合は、当該診療報酬明細書等の写しは破棄しますのでご了承ください。

(注3) 診療内容についての照会に対しては、おこたえすることができませんのでご了承ください。(直接医療機関等にお訊ねください。)

担当：熱田三郎 TEL：052-***-