

# 保険証の一齐更新のお知らせ

## 保険証は桃色→橙色になります。

現在ご使用の桃色の保険証は有効期限が令和元年7月31日に満了となります。  
7月中に新しい保険証を交付しますので、お手元に届きましたら、**橙色の保険証**をご使用ください。

新しい保険証の有効期限は、令和2年7月31日です。

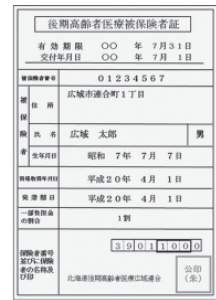
## 減額認定証は水色→黄緑色になります。

現在ご使用の水色の減額認定証の有効期限が令和元年7月31日をもって満了となります。  
引き続き交付対象に該当する方は7月中に減額認定証を交付しますので、8月1日からは**黄緑色の減額認定証**をご使用ください。

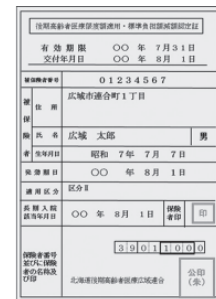
新たに必要となる方は、下記の交付要綱に該当することをご確認のうえ、妹背牛町役場住民課保険グループへ申請してください。

減額認定証の交付対象：次の区分Ⅰまたは区分Ⅱに該当する方

区分Ⅱ	世帯全員が住民税非課税で区分Ⅰに該当しない方
区分Ⅰ	世帯全員が住民税非課税である方のうち、次のいずれかに該当する方
	世帯全員の所得が0円の方 (公的年金収入のみの場合、その受給額が80万円以下の方)
	老齢福祉年金を受給されている方



保険証の様式



減額認定証の様式

## 医療費通知を全受診者へ送付しています。

広域連合では被保険者の皆様の医療費総額などについてお知らせする「医療費通知」を、対象期間に医療機関などを受診した全ての被保険者の皆様へ送付します。発送月は、9月下旬と3月初旬の年2回です。

### 医療通知の様式

受診年月	診療を受けた医療機関等	診療区分	日数	医療費の総額	自己負担額	食事療養・生活療養費		
						回数	費用額	標準負担額
平成31年1月	〇〇病院	医科外来	1	18,000	1,800	0	0	0
平成31年2月	××薬局	調剤	1	10,000	1,000	0	0	0
平成31年3月	△△病院	医科入院	5	202,000	20,200	15	11,490	6,900
合計				230,000	23,000		11,490	6,900

※この通知は皆様の受診状況についてお知らせするもので請求書ではありません。

※この通知は医療費控除の申告手続きで医療費の明細書として使用することができます。医療費控除の申告に関することは、税務署にお問い合わせください。

### 【お問い合わせ】

妹背牛町役場住民課保険グループ  
☎ 0164 - 32 - 2411 内線 132



# サマージャンボ7億円

(1等5億円・前後賞各1億円合わせて)

# サマージャンボミニ5,000万円

(1等3千万円・前後賞各1千万円合わせて)

この宝くじの収益金は市町村の明るく住みよいまちづくりに使われます。

## 7月2日(火)2種類同時発売!

発売期間 7/2(火)~8/2(金)  
抽せん日 8/14(土)

公益財団法人 北海道市町村振興協会 各1枚 300円