



『図表で見る医療保障（令和8年度版）』  
ご注文書（FAX用）

ご注文日 202 年 月 日

	数量	単価 (税込)	合計 (税込)
図表で見る医療保障 令和8年度版		2,860円	
送料		430円	

フリガナ			
お名前			
ご所属先			
部署名			
TEL		FAX	
ご住所	〒		
メールアドレス			

備考欄

---

---

---

---

---

---

---

**FAX送信先**  
**03-5990-2282**

担当：健康保険組合連合会  
総合企画室 社会保障研究グループ  
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-33-1  
Tel：03-5990-2045 Fax：03-5990-2282