

『医療費のお知らせ』の見方

表面左側：裏面右側（医療費のお知らせ）

対象年月：あなたとご家族が医療機関を受診した月、または、給付金等を支給された月

診療区分：診療内容の分類

病院/薬局の名前/給付の種類：あなたとご家族が受診した医療機関・薬局の名称および支給された給付金の種類

日数：受診日数 等

医療費：医療費の合計金額

公費負担：医療費合計の内、公費が適用された金額

組合負担：医療費合計の内、健保組合が負担した金額

給付金：健康保険組合から支給された給付金等
(各種手当金、埋葬費、出産育児一時金は除く)

自己負担：医療費合計の内、あなたとご家族が、医療機関の窓口で負担した金額

● 安くなる金額：ジェネリック医薬品へ切り替えた場合の軽減額
※処方されたお薬をジェネリック医薬品へ切り替えた場合の軽減額（自己負担分）を表示しています
ジェネリック医薬品は1つの先発医薬品に対して複数存在する場合がありますため、実際の軽減額にも幅がありますので目安としてご参考ください

対象年月	受診した方	診療区分	病院/薬局の名前/給付の種類	日数	医療費	公費負担	組合負担	給付金	自己負担	安くなる金額
02 07	保険 太郎	外来	○○○診療所	1	3,400		2,380		1,020	
02 08	保険 太郎	外来	○○○診療所	2	9,720		6,804		2,916	
02 09	保険 太郎	調剤	△△△薬局	2	6,300		4,410		1,890	
02 10	保険 太郎	外来	▲▲▲小児科クリニック	1	5,600		4,480		1,120	
02 11	保険 太郎	歯外来	□□□歯科医院	1	1,220		366		854	
02 12	保険 太郎	入院	A B C 総合病院	9	569,190		397,141		172,049	
03 01	保険 太郎	入院	X Y Z 病院	14	344,284		289,744		54,540	
03 02	保険 太郎	外来	■ ■ ■ 病院	1	386,790	6,851	293,292		86,647	4,131~
03 03	保険 太郎	入院	X Y Z 病院	28	1,339,280		1,229,691		109,589	
03 04	保険 太郎	柔整		4	4,880		3,416		1,464	
03 05	保険 太郎	柔整		1	3,210		2,247		963	
03 05	保険 太郎	柔整		1	20,520		14,364		6,156	
03 06	保険 太郎	歯外来	□□□歯科医院	2	7,070		4,949		2,121	
03 06	保険 花子		インフル補助（家族）	1	3,000		2,000		1,000	

表面右側：裏面左側（処方されたお薬の明細）

● 先発医薬品の名前：表面（医療費のお知らせ）明細にて「安くなる金額」が1円以上の場合のみ、処方されたお薬を表示します
※すでにジェネリック医薬品を使用されている場合やジェネリック医薬品に切り替えても安くならないお薬は表示されません

● お薬の値段：お薬の単価

● 処方量：処方されたお薬の数量

● お薬にかかった費用（総額）：国の負担、健保負担、自己負担の合計

● お薬にかかった費用（自己負担）：あなたとご家族が、医療機関の窓口で負担した金額
※「お薬にかかった費用」は公費による助成を受けられる前の金額を表示しています

● 安くなる金額：ジェネリック医薬品へ切り替えた場合の軽減額
※処方されたお薬をジェネリック医薬品へ切り替えた場合の軽減額（自己負担分）を表示しています
ジェネリック医薬品は1つの先発医薬品に対して複数存在する場合がありますため、実際の軽減額にも幅がありますので目安としてご参考ください

対象年月	受診した方	病院の名前/先発医薬品の名前	お薬の値段	処方量	お薬にかかった費用		安くなる金額
					総額	自己負担	
03 05	保険 太郎	■ ■ ■ 病院					
		○○カプセル 2 m g	299.5	36	10,800	3,240	1,485~
		○○錠 1 5 1 5 m g	95.2	63	6,300	1,890	756~
		○○○○錠 1 0 1 0 m g	61.2	126	7,560	2,268	567~
		○○○○錠 1 0 0 m g	17.4	126	1,890	567	189~
		○○○○錠 2 m g	59.7	63	3,780	1,134	378~
		○○○○錠 1 0 m g	65.9	63	4,410	1,323	756~
		小計			34,740	10,422	4,131~