

[1] 医療費照会

(?)医療費通知とは？

医療費通知とは、加入者の皆さまが保険医療機関等を受診した際にかかった医療費の内訳等をお知らせする機能です。

医療費情報

2025年3月の医療費明細

2025年診療分

あなたが支払った額 **1,914円**

医療費明細の出力

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/日数(回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック 通院/1日	¥12,960	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック薬局 薬服/1日	¥2,760	¥1,932	¥828	¥0	
2025/01	テスト ハナコ	サンプルクリニック 薬服/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

医療費明細 (PDF)

- 記載は、1行につき1ヶ月間に1つの医療機関で受診された分をまとめています。
- 医療費の額には保険外負担(差額ベット代、薬料における自費診療分等)は、含まれておりません。
- 市町村の医療費助成等を受けている方は、助成分等が「自己負担額」の欄に記載される場合もあります。
- 自己負担額等は、繰上処理や審査等によって、実際の支払額とは異なる場合があります。
- この通知書は確定申告には使用できません。

Copyright © 2025 法研 All Rights Reserved. ご利用案内 よくある質問 利用規約 プライバシーポリシー

(1)最新の医療費明細を確認する

(1)-1 TOP画面から医療費情報画面に遷移する

1. 左メニューの「医療費情報」(a)をクリックします。



2. 医療費情報画面が表示されます。



(1)-2 最新の医療費明細を確認する

1. 医療費情報画面の「最新の自己負担額」(b)をクリックします。



2. 最新月の医療費明細が一覧で表示されます。

医療費情報

2025年3月の医療費明細

2025年診療分

あなたが支払った額 1,914円

医療費明細の見た方

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/日数 (回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025-01	テスト	タロウ サンプルクリニック 通院/1日	¥12,900	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025-01	テスト	タロウ サンプルクリニック薬局 薬局/1日	¥2,700	¥1,932	¥828	¥0	
2025-01	テスト	ハナコ サンプルクリニック 通院/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

医療費明細 (PDF)

- 記載は、1日につき1ヶ月間に1つの医療機関で受診された分をまとめています。
- 医療費の額には保険外負担 (通院ペット化、産科における自費診療分等) は、含まれておりません。
- 病院側の医療費控除等を空けている方は、お成分等が「自己負担額」の欄に記載される場合もあります。
- 自己負担額等は、繰越控除や審査等によって、実際の支払額とは異なる場合があります。
- この通知書は確定申告には使用できません。

(2)医療費通知画面でできること

【医療費情報】



過去の医療費自己負担額の確認
指定した条件の医療費明細の確認

年間の医療費明細の確認

(2)-1 年間の医療費明細の確認

年間であなたが支払った医療費総額とその明細を確認することができます。

医療費情報

2025年の医療費明細 < 前月 次月 >

あなたが支払った額 1,914円

医療費明細の見た方

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/日数(回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック 通院/1日	¥12,960	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック薬局 薬局/1日	¥2,760	¥1,932	¥828	¥0	
2025/01	テスト ハナコ	サンプルクリニック 通院/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

医療費明細 (PDF)

- 記録は、1行につき1ヶ月間に1つの医療機関で受診された分をまとめています。
- 医療費の額には保険外負担(薬剤ペット代、歯科における自費診療分等)は、含まれておりません。
- 市町村の医療費助成等を受けている方は、助成分等が「自己負担額」の欄に記載される場合があります。
- 自己負担額等は、増額処理や審査等によって、実際の支払額とは異なる場合があります。
- この通知書は確定申告には使用できません。

(2)-2 過去の医療費自己負担額の確認

過去にあなたが支払った医療費総額を経年で確認することができます。

「+」をクリックするとその年度の月毎の自己負担額を確認することができます。
「>」をクリックすると該当月の明細を確認することができます。

医療費情報

過去の医療費通知

診療年月・受診者で絞り込む

2025年度	自己負担総額 1,914円 <
1月	1,914円 >
2024年度	自己負担総額 8,956円 +
2023年度	自己負担総額 3,203円 +

(2)-3 指定した条件の医療費明細の確認

「診療年月・受診者で絞り込む」より条件を指定すると、条件に一致する医療費明細を一覧で表示することができます。

(3)医療費明細の見方

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/日数 (回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック 通院/1日	¥12,960	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック薬局 薬局/1日	¥2,760	¥1,932	¥828	¥0	
2025/01	テスト ハナコ	サンプルクリニック 歯科/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合 計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

項目名	説明
診療年月	治療や入院に要した年月が表示されます。
受診者	診療を受けた人の名前が表示されます。
医療機関	診療を受けた医療機関の名称が表示されます。 ※データに医療機関名称が含まれていない場合は表示されません。
診療区分・日数 (回数)	入院・通院区分、日数、調剤の場合は回数が表示されます。
医療費総額	治療や入院に要した費用の合計金額です。
保険者負担額	医療費総額のうち、健保組合が負担した金額です。
公費負担額	医療費総額のうち、国または市町村が負担した金額です。
自己負担額	医療費総額のうち、あなたが負担した金額です。

[3] 処方医薬品照会

(?)処方医薬品照会とは？

処方された医薬品の明細や、処方された医薬品が先発医薬品の場合に変更可能なジェネリック医薬品情報を掲載しています。

処方実績				ジェネリック医薬品に切り替えた場合			
医薬品名	薬価	使用量	支払額	ジェネリック医薬品名	薬価	切替後支払額	
診療年月: 2024/11 医療機関: サンプルクリニック 受診者: サンプル タロウ							
スピラゾン錠0.3%	14.7	5 (g)	¥22	ブレドニゾン含量酸エステル水溶液錠0.3% (T.D.)	-	¥2	¥20
ザワリンカプセル2.50 2.50mg	10.2	15 (カプセル)	¥46	アモキシシリンカプセル2.50mg 「日工」	-	¥1	¥45
ロキソニン錠6.0mg	18.6	126 (錠)	¥703	ロキソプロフェンナトリウム錠6.0mg	5.6	¥491	¥212
ムコスタ錠1.00mg	17.4	126 (錠)	¥658	レバミピド錠1.00mg 「アメル」	9.6	¥295	¥363
現状支払額 総計				¥1,429			
処方された新薬をジェネリック医薬品に変更した場合				最大削減可能額: ¥739 切替後支払額: ¥640			

(1)最新の処方医薬品明細を確認する

(1)-1 TOP画面から医療費情報画面に遷移する

1. 左メニューの「医療費情報」(a)をクリックします。



2. 医療費情報画面が表示されます。

医療費通知	最新の自己負担総額	5,780円	年度の自己負担総額	83,930円
給付金支給通知	最新の給付金支給総額	10,120円	年度の給付金支給総額	33,730円
処方医薬品照会	現状支払額	1,750円	今年の現状支払額	11,560円

(2) 処方医薬品照会画面でできること

【医療費情報】

処方医薬品照会

現状支払額 2023年6月診療分 1,750円 >

今年の現状支払額 2023年1月～6月診療分 11,560円 >

すべて見る >

過去の処方医薬品明細の確認
指定した条件の処方医薬品明細の確認

年間の処方医薬品明細の確認

(2)-1 年間の処方医薬品明細の確認

年間であなたが処方された医薬品の明細を確認することができます。

処方医薬品照会

2024年の処方医薬品明細

現状支払額 1,429円

処方明細

処方明細	ジェネリック医薬品に切り替えた場合						
医薬品名	薬価	使用量	支払額	ジェネリック医薬品名	薬価	支払額	切替後支払額
診療年月: 2024/11 医療機関: サンプルクリニック 受診者: サンプル タロウ							
スピラジンクリーム0.3%	14.7	5 (g)	¥22	ブドニドニロリン酸メチル新薬エステルクリーム0.3% (YD)	-	¥2	¥20
ザワシリンカプセル2.50 2.50mg	10.2	15 (カプセル)	¥46	アモキシシリンカプセル2.50mg (日薬工)	-	¥1	¥45
ロキソニン錠60mg	18.6	126 (錠)	¥703	ロキソプロフェントリウム錠60mg	5.6	¥491	¥212
ムコスタ錠100mg	17.4	126 (錠)	¥658	レビミピド錠100mg (アメリ)	5.6	¥295	¥363
現状支払額 総計							¥1,429
処方された新薬をジェネリック医薬品に変更した場合				最大削減可能額: ¥709			切替後支払額: ¥690

処方医薬品明細 (PDF)

※ 窓口での実際のお支払額には、診察料・指導料・検査費用などが含まれているため、実際の支払金額と異なる場合があります。
※ 先発医薬品とジェネリック医薬品との薬価差がないなどの理由で削減可能額が0円となる場合もあります。
※ 薬価の削減によりジェネリック医薬品への変更ができなかったり、薬価にて別のジェネリック医薬品が処方される場合があります。

(2)-2 過去の処方医薬品明細の確認

過去にあなたが処方された医薬品の現状支払額を確認することができます。

「+」をクリックするとその年度の月毎の現状支払額を確認することができます。
「>」をクリックすると該当月の明細を確認することができます。

処方医薬品照会

過去の処方医薬品明細

診療年月で絞り込む

2023年度	現状支払額 00,000円 -
3月	00,000円 >
2月	00,000円 >
1月	00,000円 >
2022年度	現状支払額 00,000円 +
2021年度	現状支払額 00,000円 +

(2)-3 指定した条件の処方医薬品明細の確認

「診療年月で絞り込む」より条件を指定すると、条件に一致する処方医薬品明細を一覧で表示することができます。

(3)処方医薬品明細の見方

処方実績				ジェネリック医薬品に切り替えた場合			
医薬品名	薬価	使用量	支払額	ジェネリック医薬品名	薬価	削減可能額	切替後支払額
診療年月：2024/11 医療機関：サンプルクリニック 受診者：サンプル タロウ							
スピラゾンクリーム0.3%	14.7	5 (g)	¥22	プレドニゾン吉草酸エステル酢酸エステルクリーム0.3%「YD」	-	¥2	¥20
サワシリンカプセル250 250mg	10.2	15 (カプセル)	¥46	アモキシシリンカプセル250mg「日医工」	-	¥1	¥45
ロキソニン錠60mg	18.6	126 (錠)	¥703	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg	5.6	¥491	¥212
ムコスタ錠100mg	17.4	126 (錠)	¥658	レバミピド錠100mg「アメル」	9.6	¥295	¥363
現状支払額 総計				¥1,429			
処方された新薬をジェネリック医薬品に変更した場合				最大削減可能額：¥789 切替後支払額：¥640			

項目名	説明
処方実績	あなたが処方された医薬品の情報です。
医薬品名	あなたが処方された医薬品名です。
薬価	医薬品の価格です。
使用量	処方された医薬品の量です。
支払額	薬価×使用量×3割(自己負担分) = 支払額(小数点以下四捨五入)で算出された金額です。
ジェネリック医薬品名	先発医薬品と同じ効果を持つジェネリック医薬品の品名です。
最大削減可能額	あなたに処方された先発医薬品をジェネリック医薬品に切り替えた場合に削減出来る金額です。
切替後支払額	ジェネリック医薬品に切り替えた場合にあなたが支払う金額です。