

医療費のお知らせ明細

2018年9月 医療費のお知らせ兼給付金支給決定通知書

平成30年9月20日

事業所記号 1

被保険者番号 9999

氏名 健康 太郎 殿

対象者名 1	医療機関名 2	診療年月 3	診療区分 又は給付種別 4	日数 5	医療費総額 6	健保が医療機関に支払った額 8	病院の窓口で支払った額 9	法定給付額 又は補助金額 12
					入院時食事療養費 7	国・自治体で支払った額 10	薬剤負担額 又は食事標準負担額 11	付加給付額 13
健康 太郎	A B C 歯科医院	2018年6月	歯科本人外来	1	3,950 0	2,765 0	1,185 0	0 0
健康 花子	A B C 医院	2018年6月	家族外来	1	6,610 0	4,627 0	1,983 0	0 0
健康 一郎	D E F 歯科	2018年6月	歯科家族外来	4	26,220 0	18,354 0	7,866 0	0 0
健康 次郎	D E F 形成外科医院	2018年6月	家族外来	1	1,300 0	910 0	390 0	0 0
合計					38,080 0	26,656 0	11,424 0	0 0

※保険適用外の費用は記載されません

各項目について

番号	項目名	内容
①	対象者名	診療の対象者の氏名が表示されます
②	医療機関名	診療した医療機関名が表示されます
③	診療年月	診療のあった年と月が表示されます ※医療費を処理した月を基準に表示しているため、他の月の医療費が表示される場合があります
④	診療区分又は給付金区分	診療区分名・給付の場合は給付区分名が表示されます
⑤	日数	診療にかかった日数が表示されます
⑥	医療費総額	診療にかかった医療費の総額が入ります
⑦	入院時食事療養費	レセプト、現金給付申請書の食事総額が表示されます
⑧	健保が医療機関に支払った額	医療費総額のうち、健保負担額が負担した額が表示されます
⑨	病院の窓口で支払った額	医療費総額のうち、ご自身で負担した額が表示されます
⑩	国・自治体で支払った額	医療費総額のうち、国・県・市・区・町村が支払った額が表示されます
⑪	薬剤負担額又は食事標準負担額	レセプトの入院時食事自己負担額・又は現金給付申請書の入院時食事自己負担額、薬剤一部負担金が表示されます
⑫	法定給付又は補助金額	法定給付が発生した場合、または高額療養費が発生した場合の払い戻し額が表示されます
⑬	付加給付額	健康保険組合が付加給付金を支給した場合こちらが表示されます