

資格情報

氏名カナ	イリヨウヒカノ	保険者番号	01299991				
氏名	医療費 太郎	被保険者証等記号	01-00				
		被保険者証等番号	99996001				
生年月日	1980年4月1日	性別	男	年齢	44歳	枝番	01

この医療費通知情報は、2024年6月までに受診された医療費情報を検索・閲覧できます。但し、一部の情報は表示されない場合があります。（詳しくは、注意書きをご覧ください）

医療費の合計

期間	医療費の総額（円）	保険者の負担額（円）	その他の公費の負担額（円）	窓口負担相当額（円）
2021年1月～2023年12月	581,300	406,700	300	174,300

年間の合計

2021年9月～2021年12月	10,000	7,000	0	3,000
2022年1月～2022年12月	551,200	385,700	200	165,300
2023年1月～2023年12月	20,100	14,000	100	6,000

医療費の明細

診療年月	診療区分	日数 * 回数	医療機関等名称	*が表示されている金額は入院時の食事にかかった費用です			
				医療費の総額（円）	保険者の負担額（円）	その他の公費の負担額（円）	窓口負担相当額（円）
2021年10月	歯科 外来	1	医療法人 サンプルイリョウヒ歯科医院	10,000	7,000	0	3,000
2022年1月	医科 外来	1	医) サンプルイリョウヒ総合病院	20,100	14,000	100	6,000
2022年1月	調剤	1	サンプルイリョウヒ薬局	5,000	3,500	0	1,500
2022年9月	医科 入院	7	医) サンプルイリョウヒ総合病院	500,000	350,000	0	150,000
2022年9月	医科 入院	* 6	医) サンプルイリョウヒ総合病院	* 6,000	* 4,200	* 0	* 1,800
2022年11月	訪問 看護	1	医) サンプルイリョウヒ総合病院	20,100	14,000	100	6,000
2023年4月	医科 外来	1	医) サンプルイリョウヒ総合病院	20,100	14,000	100	6,000

保険者情報

保険者の名称	医療費の明細の範囲
サンプルイリョウヒ健康保険組合イリョウヒキカン支部	2021年10月～2023年4月

【注意事項】

※この医療費通知情報は、医療機関等から審査支払機関に提出された診療・調剤報酬明細書から抽出しています。下記の事例のように、審査支払機関での取り扱いとならない情報は表示されません。

- ・高額な医療費を医療機関等の窓口で支払い、後日、保険者から支給を受けた場合の高額療養費
- ・立て替え払いをしたときの療養費（保険資格を確認せずに受診した場合やコルセット等の治療用装具を作成した場合など）
- ・はり・きゅう、あんま・マッサージ・指圧の施術費用
- ・整骨院・接骨院で受けたときの柔道整復療養費
- ・保険適用外の費用（自由診療や差額ベッド代など）

※実際に医療機関等の窓口で支払った額は10円単位で算出しているため、領収書の額と異なる場合があります。また、医療費助成や保険給付金などを受けとり、実際にご自身が負担された額と異なる場合があります。

※保険者から送付される（またはWeb等で提供される）医療費通知とは異なる場合があります。
※医療費通知情報の原本はデータ（XML）となります。WEB画面やPDFを印刷・ダウンロードしたものは医療費通知情報の原本ではありませんので、医療費控除の参考添付資料とする場合、医療費控除の明細書の「2 医療費（上記1以外）の明細」欄に「別紙のとおり」と記載してください。この場合、領収書の保存が5年間必要になります。
なお、原本である医療費通知情報データ（XML）を添付して医療費控除の明細書の「1 医療費通知に記載された事項」に記載しe-Tax送信する場合は、通知に記載されている部分の領収書を保存する必要はありません。
（XMLのデータは、マイナポータルからは取得できません。取得方法については、国税庁ホームページをご覧ください。）