「医療費のお知らせ」の見方

Ⓑ 保険でかかった医療費の総額

（保険適用外の額は除く）

Ⓒ 健康保険組合が医療機関に支払った額

（保険適用外の額は除く）

Ⓓ あなたが支払った医療費の額

自己負担額
（保険適用外の額は除く）

Ⓔ 法定給付額

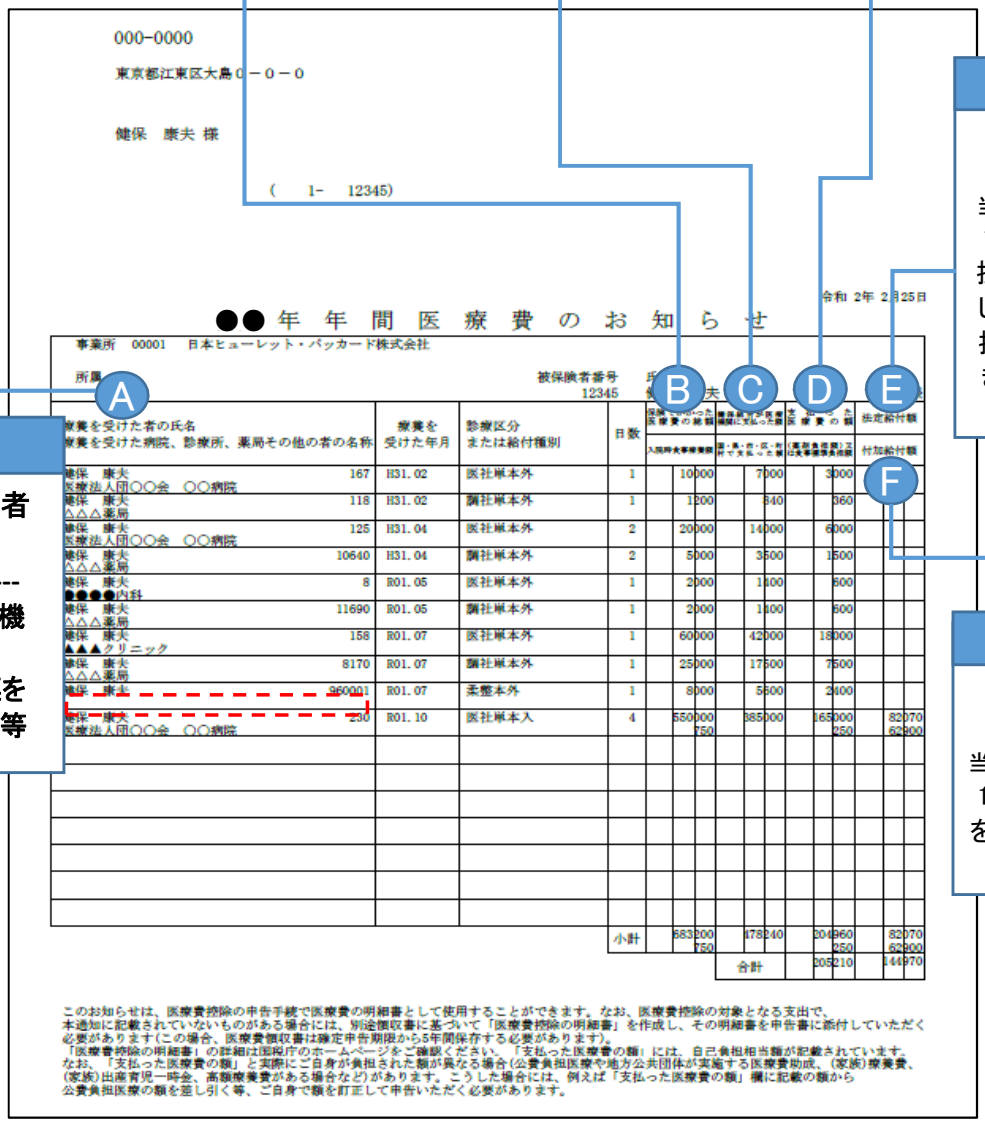
当健保から給付した額1件あたりの自己負担が、所得区分に応じ定められた自己負担限度額を超えたとき、超えた額を支給

Ⓐ 療養を受けた者の氏名

受診した医療機関名および処方箋で投薬を受けた薬局名等

Ⓕ 付加給付額

当健保から給付した額1件あたり20,000円を控除した額を支給



000-0000

東京都江東区大島０－０－０

健保　康夫 様

（　1-　12345）

令和 2年 2月25日

●● 年 年 間 医 療 費 の お 知 ら せ

事業所　00001　日本ヒューレット・パッカード株式会社

所属　　被保険者番号 12345

療養を受けた者の氏名 療養を受けた病院、診療所、薬局その他の者の名称		療養を受けた年月	診療区分または給付種別	日数	保険でかかった医療費の総額	健康組合が医療機関に支払った額	あなたが支払った医療費の額	法定給付額	付加給付額
					入院時食事療養費	第一・第二・第三・第四で支給した額	1月間の医療費が2万円を超えた場合の超えた額		
健保　康夫 医療法人団○○会　○○病院	167	H31.02	医社単本外	1	10000	7000	3000		
健保　康夫 △△△薬局	118	H31.02	調社単本外	1	1200	840	360		
健保　康夫 医療法人団○○会　○○病院	125	H31.04	医社単本外	2	20000	14000	6000		
健保　康夫 △△△薬局	10640	H31.04	調社単本外	2	5000	3500	1500		
健保　康夫 ■■■■内科	8	R01.05	医社単本外	1	2000	1400	600		
健保　康夫 △△△薬局	11690	R01.05	調社単本外	1	2000	1400	600		
健保　康夫 ▲▲▲クリニック	158	R01.07	医社単本外	1	60000	42000	18000		
健保　康夫 △△△薬局	8170	R01.07	調社単本外	1	25000	17500	7500		
健保　康夫	960001	R01.07	柔整本外	1	8000	5600	2400		
健保　康夫 医療法人団○○会　○○病院	250	R01.10	医社単本入	4	550000 750	385000	165000 250	82070 62900	
小計					683200 750	478240	204960 250	82070 62900	
合計							205210	144970	

このお知らせは、医療費控除の申告手続で医療費の明細書として使用することができます。なお、医療費控除の対象となる支出で、本通知に記載されていないものがある場合には、別途領収書に基づいて「医療費控除の明細書」を作成し、その明細書を申告書に添付していただく必要があります（この場合、医療費領収書は確定申告期限から5年間保存する必要があります）。
「医療費控除の明細書」の詳細は国税庁のホームページをご確認ください。「支払った医療費の額」には、自己負担相当額が記載されています。なお、「支払った医療費の額」と実際にご自身が負担された額が異なる場合（公費負担医療や地方公共団体が実施する医療費助成、（家族）療養費、（家族）出産育児一時金、高額療養費がある場合など）があります。こうした場合には、例えば「支払った医療費の額」欄に記載の額から公費負担医療の額を差し引く等、ご自身で額を訂正して申告いただく必要があります。

医療費のお知らせを確定申告に利用される場合の注意点

●「医療費のお知らせ」に記載されていない受診分は、別途お手元の領収書に基づいて「医療費控除の明細書」を作成し、その明細書を申告書に添付してください。
●柔道整復師(接骨院・整骨院)にかかられた場合、Ⓐは空欄 [　　] となっておりますので、ご自身で施術所名等を記入してください。
●市区町村等で助成を受けていて、Ⓓと実際にご自身が負担された額が異なる場合は、ご自身で訂正ください。
●確定申告の具体的な手続き等については、最寄りの税務署へお問い合わせいただくか、国税庁のホームページ等でご確認ください。