

<mark>?</mark> 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。

| A KOSMO WOD | 住友理工健康保険組合 | | | | | | | | | ↓ 🖸 | テスト | タロウ | MENU |
|-------------|------------------------------------|--|---|---|--|--|-----------------|---------------|-----------|----------|---------|--------|------------|
| KOSINO WED | ☆ ホーム 医療費情報 | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | 療費情報 | | | | | | | | | | | |
| ★ 医療費情報 > | | 2025年 2025年診療 | 3月の医療費明細 ⁽ 分 | | | | | < | 前月 次月 > | | | | |
| | | あなた | こが支払った額 | 1,914 <i>⊓</i> | | | | | ①医療費用設力目生 | | | | |
| | | 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 | | | | |
| | | 2025/01 | テスト タロウ | サンプルクリニック | ¥12,960 | 保険者負担額 ¥9,072 | 公費負担額 ¥3,588 | 自己負担額 ¥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 | 8+ | ¥27,120 | ¥18,984 | ¥4,416 | ¥3,720 | | | | | |
| | | 記載は、 医療費の 市町村の 自己負担 この通知 | 1行につき1ヶ月間に12 期にはな映外負担 医産費助成等を受けて 1顕等は、端数処理や審 書は確定申告には使用 | ■ のの医療機関で受診された分をまえ 耐べった化。 劇杯における自動器 いる方は、助成分等が「自己負担 豊好によって、支部の支払風とは できません。 | 療費明細(: めています。 窓分等)は、1 顎」の欄に記む 異なる場合が3 | (PDF) 含まれておりませ 載される場合もあ あります。 | ん。 ります。 | | | | | | |
| | Copyright © 2025 法研All Rights Rese | rved. | | | | | | | ご利用案内 よく | (ある質問 利用 | 1規約 プラ・ | イバシーボリ | <i>≥</i> − |

| | 【目次】 | |
|---|---------------|----|
| 1 | 最新の医療費明細を確認する | P2 |
| 2 | 医療費通知画面でできること | Р3 |
| 3 | 医療費明細の見方 | P4 |

1 最新の医療費明細を確認する

- 【1】TOP画面から医療費情報画面に遷移する
 - 1. KOSMO Webにログインし、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。



【2】最新の医療費明細を確認する

- 医療費情報画面の「最新の自己負担 額」(b)をタップします。
- 最新月の医療費明細が一覧で表示されます。
 ※医療費明細の見方は、<u>P6</u>を参照してください。

| 寮費 | 情報 | | | |
|-----------|-----------|---|-----------|---------|
| b) | 医療費通知 ① | | | すべて見る > |
| 1 | 最新の自己負担総額 | 0 | 今年の自己負担総額 | 0- > |

| あなた | こが支払った額 | 1,914 _₽ | | | | | |
|--|---|--|---|--|------------|--------|----------|
| | | | | | | C | 医療費明細の見方 |
| 於病在日 | 带於者 | 医療機関 医療費の内訳 | | | <i></i> | | |
| a91844-73 | 2.04 | 診療区分/日数(回数) | 12.00 PT 06 PT | 保険者負担額 | 公費負担額 | 自己負担額 | 1875 |
| 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 | ¥Ŭ | |
| 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 | vo | ¥3,420 | |
| | 合 | 8+ | ¥27,120 | ¥18,984 | ¥4,416 | ¥3,720 | |
| 記載は、 医療費の 市町村の 自己負担 | 1行につき1ヶ月間に1 新には保険外負担(2) 2)医療費助成等を受けて 目前等は、完全の1000 10歳1を完成したのの110000000000000000000000000000000000 | 2の医療機関で受診された分をま 調構ペット代、歯科における自動語 ている方は、助成分等が「自己負担 資券によって、実際の支払額と6 27ままた/ | (素焼費明細) (ためています。)(素分等)は、 (素分等)は、 (素分等)は、 (素分等)は、 (素分等)は、 (素分等)は、 (素分等)(は、)(なの場合が)(なのの場合が)(なの場合が)(x0)(x0)(x0)(x0)(x0)(x0)(x0)(x0)(x0)(x0 | PDF) 含まれておりませ、 えされる場合もあ らります。 | ん。 ります。 | | |

医療費通知画面でできること

【医療費情報】



【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。

| あな1 | たが支払った額 | 1,914 ฅ | | | | | |
|--|--|---|----------------------------------|-----------------------|--------|--------|-----------------------------|
| | | | | | | | 医療費明細の見 |
| 診療年月 | 受診者 | 医療機関 | 医療費総額 | 医療費の内訳 | | 保考 | |
| | | 診療区分/日数(回数) | | 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 | 81 | ¥27,120 | ¥18,984 | ¥4,416 | ¥3,720 | |
| | | | 医療費明細(| PDF) | | | |
| 記載は、 医療費の 市町村の | 1行につき1ヶ月間に1: D額には保険外負担(差 D医療費助成等を受けて | つの医療機関で受診された分をま 額ベット代、歯科における自費語 いる方は、助成分等が「自己負担 | とめています。 8療分等)は、1 9期1 の欄に記! | 含まれておりませ、 載される場合もあ | ん。 | | |
| 自己負担 | 目額等は、端数処理や審 | 査等によって、実際の支払額とは | 異なる場合が | あります。 | | | |

【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。

【3】指定した条件の医療費明細の確認

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

| ┃過去の医療費通知 | |
|---------------|----------------------|
| 診療年月・受診者で絞り込む | 幸 |
| 2025年度 | 自己負担総額 1,914円 — |
| 1月 | 1,914 _m > |
| 2024年度 | 自己負担総額 8,956円 十 |
| 2023年度 | 自己負担成額 3203四 十 |

医療費明細の見方

| 診療年月 | 受診者 | 医療機関 | 医療費総額 | | 医療費の内訳 | 備考 | |
|---------|---------|----------------------|---------|---------|--------|--------|--|
| | | 診療区分/日数(回数) | | 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 | ā† | ¥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 | 総医療費のうち、健保組合が負担した金額です。 |
| 公費負担額 | 総医療費のうち、国または市町村が負担した金額です。 |
| 自己負担額 | 総医療費のうち、あなたが負担した金額です。 |