

●合算高額療養費の場合の表示方法

記号	番号	被保険者名 富士通 太郎
----	----	--------------

医療費のお知らせ及び保険給付決定通知書

富士通健康保険組合

診療を受けた方	受診	① 種別	② 日数	医療費の総額	④ 健保組合負担額	⑤ 公費負担額等	⑥ あなたが支払った額	⑦ 保険給付額	⑧ 保険給付名
医療機関等	年 月								
富士通 太郎	25 01	1	06	1,000,000	700,000	0	300,000	0	※合算対象
○○病院									
富士通 太郎	25 01	1	06	12,236	4,396	0	7,840	0	(入院時食事療養費)
○○病院									
富士通 花代	25 01	2	05	70,000	49,000	0	21,000	0	※合算対象
□□病院									
富士通 太郎	25 01							232,870	合算高額療養費
								38,000	合算高額療養費付加金
合計				1,082,236	753,396	0	328,840	270,870	

〔支給日について〕 通知月の月末払い（休祝日の場合は前日） ※社員の方は各事業所を経由してお支払いします。事業所によって 支給日が異なる場合があるため、勤務先事業所人事勤労担当 部門へご確認ください。	『種別』欄の記載は以下に対応します。 1 入院 2 通院 3 歯科入院 4 歯科 5 調剤 6 訪問看護 7 院外合算 9 柔道整復・ハリキュウ・マッサージ ・受診年については、西暦下2桁を表記しています。 ・「あなたが支払った額」は、医療費（2～3割）、療養費（第二家族療養費含む）支給後の額を記載しています。
--	--

【表示方法の説明】

- 各明細とは別に被保険者名で記載
- 合算対象の医療費 … ⑧保険給付名欄に ※合算対象 と記載
- 合算により給付される保険給付金 … ⑦保険給付額欄に ⑧保険給付名欄に記載の給付名ごとの金額を記載

●院外合算の場合の表示方法

記号	番号	被保険者名 富士通 太郎
----	----	--------------

医療費のお知らせ及び保険給付決定通知書

富士通健康保険組合

診療を受けた方	受診		① 種別	② 日数	③ 医療費の総額	④ 健保組合負担額	⑤ 公費負担額等	⑥ あなたが支払った額	⑦ 保険給付額	⑧ 保険給付名
医療機関等	年	月								
富士通 太郎	25	01	2	01	20,000	14,000	0	6,000	0	
○○病院										
富士通 太郎	25	01	5	01	70,000	49,000	0	21,000	0	
○△薬局										
富士通 太郎	25	01	7	01	0	0	0	0	2,000	付加給付金
○○病院								0		
合計					90,000	63,000	0	27,000	2,000	

<p>[支給日について] 通知月の月末払い（休祝日の場合は前日） ※社員の方は各事業所を経由してお支払いします。事業所によって支給日が異なる場合があるため、勤務先事業所人事勤労担当部門へご確認ください。</p>	<p>『種別』欄の記載は以下に対応します。 1 入院 2 通院 3 歯科入院 4 歯科 5 調剤 6 訪問看護 7 院外合算 9 柔道整復・ハリキュウ・マッサージ</p>
	<p>・受診年については、西暦下2桁を表記しています。 ・「あなたが支払った額」は、医療費（2～3割）、療養費（第二家族療養費含む）支給後の額を記載しています。</p>

【表示方法の説明】

- 処方元・調剤薬局の各明細とは別に、受診者名、処方元の医療機関名で記載
- 院外合算により給付される保険給付金 …①種別欄に「7」（院外合算）と記載