

「医療費のお知らせ」(令和6年11月～令和7年10月受診分) を発行します

「医療費のお知らせ」は、健康に対する意識や医療についての理解を深め、医療費の適正化を図ることを目的として発行しています。

令和6年11月から令和7年10月までに受診歴のある組合員・被扶養者の皆さま宛てに、現職の組合員には所属所を通じて、任意継続組合員には直接郵送で、令和8年2月初旬ごろに発送予定です。

「医療費のお知らせ」が届きましたら、下記Q&Aと併せて、ご覧ください。



「医療費のお知らせ」 Q & A

例① 組合員本人 福利太郎さん

組合員記号・番号		組合員氏名		被扶養者記号・番号		被扶養者氏名								
公立東京・01234567		福利 太郎 様												
診療を受けた方	診療年月	診療区分	日数	医療機関名	医療費の総額(円)	共済組合で支払った額(円)	国や地方自治体で支払った額(円)	あなたが支払った額(円)	附加給付(円)	高額療養費(円)	備考	整理番号		
福利 太郎	0611	外来	5	共済大学病院	80,000	56,000	0	24,000			*	3001	9141	001234
福利 太郎	0611	調剤	3	新宿調剤薬局	50,000	35,000	0	15,000			*			
福利 太郎	0611	合算							33,700	105,270				
福利 太郎	0704	歯外	3	都庁歯科クリニック	10,000	7,000	0	3,000				3006	9133	002345
福利 太郎	0707	接骨	2	みやこ接骨院	5,000	3,500	0	1,500				3009	8012	300012
小計(抽出期間: 令和7年1月～令和7年10月)					15,000	10,500	0	4,500	0	0				
今回の合計(抽出期間: 令和6年11月～令和7年10月)					145,000	101,500	0	43,500	33,700	105,270				

接骨院(柔道整復師)等に通院した場合、「医療機関名」には施術所名または施術所を管理する柔道整復師の氏名が記載されますが、一部の施術所では記載できないことがありますのでご了承ください。

例② 被扶養者 福利花子さん

組合員記号・番号		組合員氏名		被扶養者記号・番号		被扶養者氏名								
公立東京・01234567		福利 太郎 様		公立東京・01234567		福利 花子 様								
診療を受けた方	診療年月	診療区分	日数	医療機関名	医療費の総額(円)	共済組合で支払った額(円)	国や地方自治体で支払った額(円)	あなたが支払った額(円)	附加給付(円)	高額療養費(円)	備考	整理番号		
福利 花子	0611	入院	15	共済大学病院	500,000	350,000	0	150,000			*	3008	9141	004321
福利 花子	0611	合算							33,700	105,270				
福利 花子	0706	外来	4	東京医院	250,000	175,000	75,000	☆ 0				3002	9131	012345
福利 花子	0706	調剤	4	新宿調剤薬局	25,000	17,500	0	7,500				3002	9134	023456
小計(抽出期間: 令和7年1月～令和7年10月)					275,000	192,500	75,000	7,500	0	0				
今回の合計(抽出期間: 令和6年11月～令和7年10月)					775,000	542,500	75,000	157,500	33,700	105,270				

適切な医療を受けるために、かかりつけ医を持ちましょう!



Q1 対象期間内の令和7年10月に受診した医療機関分が記載されていない。

A1 「医療費のお知らせ」は、医療機関から共済組合へ送付される診療報酬明細書(レセプト)に基づき、お知らせしています。通常、診療報酬明細書は、受診月から3か月後に共済組合へ届きますが、医療機関の事務処理上、それ以上かかる場合があります。「医療費のお知らせ」に記載が間に合わないこともあります。

上記のほか、公務災害、第三者加害行為に該当する場合にも記載されません。

Q2 「備考」に「*」がついているが、どのような意味か。

A2 同一月内に世帯で合算して高額療養費が給付された場合(なお、院外処方による薬局の窓口負担額も、処方せんを交付した外来の自己負担額と合算します。)は、備考欄に「*」印が付いています。この場合、給付額は、それぞれ給付の対象となった方に記載されます。

Q3 「あなたが支払った額」に「☆」がついているが、どのような意味か。

A3 公費医療助成があった場合で、負担額の把握が困難なため「0円」と記載する場合に「☆」印をつけています(公費医療助成があった場合、記載額が窓口で実際に支払った額と異なる場合があります。)

Q4 子ども医療費助成制度の対象から外れたため、窓口で3割分を自己負担したのに、「あなたが支払った額」が「0円」になっている。

A4 非該当となった時点で、「公費医療助成認定非該当届出書」を提出していますか? 組合員からの申出がない限り、「公費医療助成認定届出」の内容は自動的に変更されませんので、未提出の場合は至急提出してください。

※福利厚生ハンドブック(令和7年度保存版)P25

Q5 「あなたが支払った額」に記載されている額が、窓口で実際に支払った額より少ない。

A5 窓口で支払った額に、保険適用外の費用が含まれていませんか? 領収書で保険適用外費用が含まれていないかご確認ください。(なお、「あなたが支払った額」には「入院時食事療養費」は含まれていません。)

〈保険適用外費用の例〉

- ・差額ベッド代
- ・歯科治療や産婦人科における自費分 等

Q6 高額な支払をしたが、「附加給付」欄が空欄となっている。

A6 自治体から子ども医療費助成を受けている場合や、難病医療費等公費負担制度に該当している場合は、給付の対象外となります。不明な場合はお問合せください。

問合せ先 給付貸付課短期給付担当 ☎ 03-5320-6827