

# 後期高齢者医療制度のお知らせ ～ 医療費通知について ～

## ◆ 医療費通知を全受診者へ送付しています

北海道後期高齢者広域連合では、医療機関等を受診した被保険者のみなさんに、自己負担額等をお知らせする「医療費通知」を年2回送付しています。

### 【医療費通知の送付時期】

送付月	診療月
令和4年1月（下旬）	令和3年1月～9月
令和4年2月（下旬）	令和3年10月～12月



### 【イメージ図】

受診年月	診療を受けた医療機関名称等	診療区分	日数	医療費の総額	自己負担額	食事療養・生活療養費		
						回数	費用額	標準負担額
令和3年1月	〇〇病院	医科外来	1	18,000	1,800			
令和3年2月	××薬局	調剤	1	10,000	1,000			
令和3年3月	△△病院	医科入院	5	202,000	20,200	15	11,490	5,400
合計				230,000	23,000		11,490	5,400

- ※ 医療機関等の請求遅れや請求内容を審査中のもの等、一部の受診記録が記載されていない場合があります
- ※ 自己負担額は、医療費助成等を受けている場合等、記載されている金額と実際にご自身が負担された金額が異なる場合があります
- ※ この通知はみなさんの受診状況についてお知らせするもので、請求書ではありません

## ◆ 医療費通知の活用について

- 医療費の推移が一目でわかるため、ご自身の健康状態の把握や健康管理に活用できます。
- 健康診査等、みなさんの健康保持・増進に役立つ情報が記載されています。
- 診療日数等に間違いがないか確認しましょう。
- 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。  
(医療費控除の申告に関することは、税務署にお問い合わせください。)



☞ お問い合わせ 北海道後期高齢者医療広域連合 ☎ 011-290-5601

羽幌町役場福祉課国保医療年金係 ☎ 68-7004（課直通）