

## A. けんぽマイページから印刷

①けんぽマイページにログインし「医療費通知」を選択



②「令和3年（2021年）」の「明細一覧へ」をクリック



中 大 ?  
文字サイズ ヘルプ  
 見出し行を固定

<< < 1 2 3 > >>

| 診療年月        | 保険でかかった医療費の総額 | 健保組合が医療機関に支払った額 | あなたが窓口で支払った額 | 入院時食事療養費 | 国・県・市・区・町・村で支払った額 | (薬剤負担額) 又は食事生活標準負担額 | 法定給付額 | 付加給付額 | 詳細一覧  |
|-------------|---------------|-----------------|--------------|----------|-------------------|---------------------|-------|-------|-------|
| 令和3年(2021年) | 7,590         | 5,313           | 2,277        | 0        | 0                 | 0                   | 0     | 0     | 明細一覧へ |
| 10月         |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |
| 9月          |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |
| 8月          |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |
| 7月          | 7,590         | 5,313           | 2,277        | 0        | 0                 | 0                   | 0     | 0     | 明細一覧へ |
| 6月          |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |
| 5月          |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |
| 4月          |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |
| 3月          |               |                 |              |          |                   |                     |       |       |       |

<< < 1 2 3 > >>

A red arrow points to the '明細一覧へ' (View Details) button in the table row for '令和3年(2021年)'.

③「本名で印刷する」にチェックを入れ「印刷画面へ」をクリック

## 医療費のお知らせ詳細

医療費の明細が閲覧できます。

検索対象者  アルボ 表示する 中 大 ?  
文字サイズ ヘルプ

印刷画面へ  本名で印刷する 初期表示

診療年月/支給期間：令和 3年 01月～令和 3年 12月

| 対象者名 | 診療年月<br>支給期間 | 医療機関名<br>等     | 診療区分<br>給付種別 | 日<br>数 | 保険がかか<br>った医療費<br>の総額 | 健保組合が<br>医療機関に<br>支払った額 | あなたが窓<br>口で支払っ<br>た額 | 入院時食事<br>療養費 | 国・県・市・<br>区・町・村で<br>支払った額 | (薬剤負担額)<br>又は食事生活<br>標準負担額 | 法定給付額 | 付加給付額 |
|------|--------------|----------------|--------------|--------|-----------------------|-------------------------|----------------------|--------------|---------------------------|----------------------------|-------|-------|
| アルボ  | R03.07       | 東京医科大学<br>大学病院 | 外来           | 1      | 7,590                 | 5,313                   | 2,277                | 0            | 0                         | 0                          | 0     | 0     |
| 合計   |              |                |              |        | 7,590                 | 5,313                   | 2,277                | 0            | 0                         | 0                          | 0     | 0     |

戻る

④表示された PDF ファイルを印刷してご利用ください。