

オンライン資格確認等システムについて

1. 医療機関・薬局の対応状況について

医療機関・薬局におけるオンライン資格確認システムの導入準備状況

(2021/9/12時点)

1. 現在の申込状況

オンライン資格確認の導入予定施設数

＜顔認証付きカードリーダー申込数＞

128,794施設 (56.3%) / 228,912施設

【内訳】			
病院	6,366 /	8,243施設	77.2%
医科診療所	39,175 /	89,271施設	43.9%
歯科診療所	34,318 /	70,850施設	48.4%
薬局	48,935 /	60,548施設	80.8%

※ 病院の申込割合は全都道府県で60%超、うち、21府県で80%以上、
22都道県で70%以上

医科診療所の申込割合は10県で50%超

歯科診療所の申込割合は3県で70%以上、8県で60%以上

薬局の申込割合は全都道府県で70%超、28都府県で80%以上

※ 公的医療機関等における申込状況は厚生労働省HPに掲載

目標：医療機関等の6割程度での導入（令和3年3月時点）、概ね全ての医療機関等での導入（令和5年3月末）を目指す
（令和元年9月デジタル・ガバメント閣僚会議決定）

2. 準備完了施設数・プレ運用施設数

＜準備完了施設数＞ ※ 院内システムの改修など、準備が完了している施設数

12,894施設 (5.6%)

病院	1,125 施設	医科診療所	4,091 施設
歯科診療所	2,919 施設	薬局	4,759 施設

＜プレ運用施設数＞

3,502施設 (1.5%)

病院	293 施設	医科診療所	979 施設
歯科診療所	854 施設	薬局	1,376 施設

【参考：健康保険証の利用の登録】

5,234,954件 カード交付枚数に対する割合 **10.9%**

【参考：マイナンバーカード申請・交付状況】

有効申請受付数：約5,131万枚（人口比 40.5%）
交付実施済数：約4,803万枚（人口比 37.9%）

オンライン資格確認システムの導入推進状況

- オンライン資格確認の導入準備は、新型コロナ対策／予防接種対応があるなかでも、10月の本格運用開始に向け、確実に加速している。
- さらなる上乗せを目指し、「パソコン・ルーターなどのハードウェア不足への対応」やシステム事業者における「対応能力の向上」に取り組んでいくとともに、引き続き、医療関係団体・公的医療機関等に対して、導入加速の働きかけ等を継続していく。

【システムベンダーの対応状況】

- 直近の導入ペースは、約900施設/週の増加となっており、10月の本格運用開始に向け、確実に加速している。
- 主な課題と対応状況は以下のとおり。

主な課題	主な対応状況
パソコン・ルーターなどのハードウェア不足への対応	【供給元への働きかけ】 ・ 半導体不足の影響を受けているノートパソコン・ルーター確保のため、関係省庁と一体となり、供給元への働きかけを行っている。
	【供給見通しの開示】 ・ 厚生労働省ホームページにおいて、オンライン資格確認システムに必要なパソコンの供給見通しを開示（https://www.mhlw.go.jp/content/10200000/000809298.pdf）し、マッチングを支援。 ※ システムベンダーは、これらを参考に、必要に応じてパソコンの調達先を追加するなど、機器確保に向けた取組を実施 ※ ルーターについても供給見通しの開示を行えないか、調整中。
システム事業者の改修対応能力向上	【外部委託の促進】 ・ 厚生労働省は、HPにシステムベンダーに対するオンライン資格確認システム導入支援業者を開示（https://www.mhlw.go.jp/content/10200000/000703906.pdf）。 ・ システムベンダーは、自社で対応しきれない場合、導入支援業者を活用して医療機関・薬局へのシステム導入を進めている。
	【作業工程の短縮支援】 ・ 導入初期は6時間／診療所ほど要していたが、ノウハウが蓄積され、大手システム事業者を中心に現在は約3時間程度に短縮（事業者によりばらつきあり）。 ・ システム事業者からの要望を踏まえ、更なる作業工程短縮を支援。

2. 本格運用開始スケジュールについて

オンライン資格確認の本格運用開始に向けたスケジュールについて

7～9月

【現在】チェック機能強化や修正対応により「データの正確性は担保されている」状態。

※ マイナンバーカードでの受診時でも、念のため保険証の持参を依頼

- ・ 個人番号の誤りについて、**システムのチェック機能を更に強化**するなどの対応。
- ・ 請求に必要となる証記号番号等について、**保険者において優先的に修正**。限度額適用認定証情報などについて更に精査中。
- ・ **全医療機関・薬局に影響する仕組み**であることを踏まえ、参加機関数を増やしながら、慎重にシステムの安定性を**入念的に確認**しながら進めている。



10月

以下のスケジュールで本格運用を開始

- ・ **10月20日（水）～：本格運用の開始**
（医療機関・薬局での特定健診等情報・薬剤情報の閲覧開始）

※ 国民向けに「受診する際、マイナンバーカードで受付できる医療機関・薬局かどうか事前に確認して下さい」と説明

※ 10月請求分のレセプトを10/11までに受付後、最終確認作業を行ったうえで閲覧を開始

※ マイナポータルでの情報閲覧については、本格運用の開始後、10月中に閲覧を開始

※ 11月からは、マイナポータルで、医療費通知情報の閲覧も開始

10月5日～：レセプトの振替・分割サービス（※）の運用開始

※ 資格情報の登録遅れにより、旧資格の保険証で受診した場合にも、オンライン資格確認を活用し、タイムラグで生じる資格過誤について返戻せず、審査支払機関側で正しい資格情報に振替・分割する仕組み

※本格運用の定義：「保険証とシステムとで情報が異なった場合に、システム上の情報が原則正しいと判断すること」
＝マイナンバーカードに対応している医療機関については、マイナンバーカードだけで受診が可能

3. イレギュラーなケースへの対応の整理について

ケース 1：マイナンバーカードや被保険者証等の不持参の場合

- 患者側に責任があることで資格確認ができないケースについては、現行の被保険者証不持参又は無効な被保険者証を提示された場合と同様の対応と想定。

ケース	支払等に向けた手続き
<u>マイナンバーカードを患者が忘れた場合</u> (被保険者証も持っていない場合)	○ <u>現在の保険証を忘れた場合の対応と同じ</u> ※ 一時的に患者が10割分を医療機関に支払い、後日、被保険者資格を医療機関で確認した上で自己負担割合に応じた額（7割分等）を患者に返す。 ※ 医療機関等において、把握している資格情報等により、後日精算とはしない運用も行われている。

- オンライン資格確認に対応していない医療機関に、患者が被保険者証を持たずにマイナンバーカードのみで受診した場合、当該医療機関では、オンライン資格確認を用いて加入する保険者や被保険者番号を確認することができないため、基本的には上記の被保険者証忘れと同様の対応とする。

→ ※ すべての医療機関・薬局においてシステムが導入されているわけではない旨、周知を図る

- ※ 現状の扱いに準じ、医療機関の判断により、マイナンバーカード表面の氏名、生年月日、住所を書き取り、所属保険者（必要に応じて電話番号等）を聞き取ることなどにより、医療費の自己負担分（3割分等）とすることも可能。

ケース2：カードリーダーの故障等の場合

- カードリーダーの故障等により、マイナンバーカードの読み取りができない場合などは、主に、検索による資格情報の確認を可能とする資格確認（システム障害・大規模災害時）機能を起動する。
（氏名（またはカナ氏名）、生年月日、性別、住所、保険者名により検索し、資格確認を行う。

ケース	支払等に向けた手続き
医療機関等における個別の カードリーダーの故障等 により、 マイナンバーカードの読取ができない	○ 予備のカードリーダーを使うか、又は患者に被保険者証を出してもらい、資格情報を確認し、負担割合に応じて手続きをする。 ○ 上記で対応できない場合（初診の患者の場合等）： - コールセンターに連絡し、資格確認（システム障害・大規模災害時）機能を起動 → 検索が可能となり、氏名（またはカナ氏名）、生年月日、性別、住所（部分指定可能）、保険者名により検索し、資格確認を行う。

※ 個人のマイナンバーカードのICチップの破損等は、厳密には患者の責任と整理しうるが、運用においては、マイナンバーカードの読み取りができない場合として対応する。

※ システム障害時の対応として、オンライン資格確認システムにおいては、1つのシステム障害発生時に10分未満で復旧可能な状態とすることを機能要件としている。

上記の事前対策を超えてシステム利用が実施できず、かつ初診の患者で資格情報を取得することが難しい場合には、氏名（漢字）や性別、生年月日、住所（マイナンバーカード表面）を控え、医療費の自己負担分（3割分等）を受領する。後刻、コールセンターに問合せを行い、上記資格確認（システム障害・大規模災害時）機能を利用して資格確認を行う。

ケース3：転職等により保険者を異動した直後の場合

- 転職等により保険者を異動した直後は、異動先の保険者がデーターを登録するまでの間、**タイムラグが生じる**。
- この場合、保険証を確認する等の対応を行う（オンライン資格確認上のデータと保険証のデータが異なる場合は、オンライン資格確認上のデータを優先するというルールの例外）。

ケース	支払等に向けた手続き
転職等により保険者を異動した直後に医療機関で受診	（マイナンバーカードで受診した場合） ○ 医療機関において資格確認を行うと、「無効」との結果が表示される。 ○ 医療機関においては、新保険者発行の保険証を有していないかを確認し、有している場合には保険証情報に基づき自己負担分を請求する。 有していない場合には、10割を請求する。後日、被保険者資格を医療機関で確認した上で自己負担割合に応じた額（7割分等）を患者に返す（これまでの紙保険証を発行するまでのタイムラグと同じ扱い。各保険者において、新規加入者に対して、データー登録までの必要期間を周知予定。）。
	（新たな保険証で受診した場合） ○ 医療機関等において資格確認を行うと、「該当資格なし」との結果が表示される。 この場合、医療機関等においては、提示された保険証情報に基づき請求を行う。

4. 薬剤情報、特定健診等情報、医療費通知情報について

薬剤情報について

薬剤情報とは

医療機関等を受診し、医療機関等から毎月請求される医科・歯科・調剤・DPCレセプト（電子レセプト）から抽出した薬剤の情報。

医療機関・薬局で同意した場合に閲覧可能な項目

（注）下線の項目は後期高齢者においては存在しない。

- 受診者情報
（氏名、性別、生年月日、年齢、保険者番号、被保険者証等記号・番号・枝番）
- 薬剤情報
（調剤年月日、処方医療機関識別、処方区分、使用区分、医薬品名、成分名、用法、用量、調剤数量）

マイナポータルで閲覧可能な項目

（注）下線の項目は後期高齢者においては存在しない。

- 本人情報
（氏名、性別、生年月日、年齢、保険者番号、被保険者証等記号・番号・枝番）
- 薬剤情報
（調剤年月日、病院・薬局名、使用区分、医薬品名、用法、用量、調剤数量）
- 削減可能額（※ジェネリック医薬品が存在する薬剤の場合）
（自己負担相当額、削減可能額）

薬剤情報の対象レセプトについて

- ・ 令和3年9月診療分の電子レセプト（医科・歯科・調剤・DPC）から抽出を開始し、以後、**3年間分**の情報が閲覧可能。
- ・ 月遅れ請求及び返戻分の再請求も対象。一次請求時に抽出した薬剤情報と重複した場合は、後に請求されたレセプトの薬剤情報が表示。

薬剤情報の抽出タイミングについて

- ・ 受付開始日5日から10日までの受付レセプトを一括して**翌11日**の朝までに更新し表示。
また、11日受付レセプトは翌12日、12日受付レセプトは翌13日朝までに更新し表示。

薬剤情報のメリット

- ・ 医師、歯科医師、薬剤師等が、患者の同意により、**他院のレセプト由来の薬剤情報**や**これまで把握出来なかった院内、DPC等の薬剤情報を把握可能**。
- ・ マイナポータルにアクセスすることで、処方された薬剤情報をいつでも閲覧可能。

閲覧開始時期

令和3年10月～	医療機関・薬局、マイナポータルでの薬剤情報の閲覧開始予定 ※令和3年9月診療分
----------	---

医療機関・薬局での薬剤情報の閲覧イメージ（１）

薬剤情報一覧

作成日：2022年1月8日 1/4ページ

氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	98765432
氏名	三機能太郎	被保険者証等記号	1234567890
生年月日	1975年2月20日	被保険者証等番号	1234567890
性別	男	年齢	46歳
支番	00		

この薬剤情報一覧は、2021年11月までに調剤された医薬品情報を表示しています。但し、一部は表示されない場合があります。
(紙レセプトや医薬品が包括される場合など、医薬品が表示されない場合があります)

処方実績

調剤	処方医療機関識別	処方区分	使用区分	医薬品名 (成分名)	調剤数量 *4
年月	日	*1	*2	【用法】*3 / 【1回用量】*3 / 【用法等の特別指示】*3	
21年11月	28日	(001) 院外 他院	内服	1. セロクエル 100mg錠 (クエチアピンフルマル酸塩) 【1日1回就寝前】	1錠 30日分
				2. アエル 25mg錠 (チアピンフルマル酸塩) 【1日1回就寝前】	2錠 30日分
				3. ヒルナミン錠 (25mg) (レボメプロマジンマレイン酸塩) 【1日1回就寝前】	1錠 30日分
				4. 向)ランドセン錠 2mg (ランドセン) 【1日1回就寝前】	1錠 30日分
				5. フルニトラゼパム錠 2mg (フルニトラゼパム) 【1日1回就寝前】	1錠 30日分
				6. マグミット錠 500mg (酸化マグネシウム) 【1日1回就寝前】	1錠 30日分
		(002) 院外 他院	外用	1. ツロブテロールテープ 2mg「サワイ」 (ツロブテロール) 【外用 1日1回 1回1枚 胸部】	1枚 30日分
14日		(003) 院外 他院	内服	1. カルバマゼピン錠 200mg「アメル」 (カルバマゼピン) 【1日1回夕食後】	1錠 30日分
				2. ... (...) 【1日1回夕食後】	1錠 28日分
				4. アトルバスタチン錠 10mg「サント」 (アトルバスタチンカルシウム水和物) 【1日1回夕食後】	1錠 28日分
				5. カルボシステイン錠 250mg「サワイ」 (L-カルボシステイン) 【1日3回食後】	6錠 28日分

「調剤年月日」
検索した期間で最新の順で表示

「医薬品名」
実際に調剤された薬剤名

「成分名」
調剤された薬剤名

「医薬品記号」
・麻薬の場合：麻)
・毒薬の場合：毒)
・覚醒剤原料の場合：覚)
・向精神薬の場合：向)
を表示

「処方医療機関識別」
・自院か他院かの把握可能
・処方された機関を識別する番号が付与

「用法、用量」
いつ、どれだけ服用するか等表示

「調剤数量」
実際に調剤された数量を表示

作成日：2022年1月8日 2/4ページ

調剤	処方医療機関識別	処方区分	使用区分	医薬品名 (成分名)	調剤数量 *4
年月	日	*1	*2	【用法】*3 / 【1回用量】*3 / 【用法等の特別指示】*3	
21年11月	10日	(004) 入院 他院	注射	1. ソリューゲンF注 500mL (酢酸リンゲル)	1瓶 1回
				2. ... (...)	2キット 1回
				3. ... (...)	3瓶 1回
				4. ネオフィリン注 250mg 2. 5% 10mL (アミノフィリン水和物)	1管 1回
8日		(004) 入院 他院	注射	1. ソルデム3A輸液 200mL (維持液)	1袋 2回
				2. リンデロン注 2mg (0.4%) (ステルナドナリウム)	1管 2回
				3. ... (...)	1管 2回
				4. ... (...)	2瓶 2回
				5. ... (...)	1袋 2回
				2. ネオフィリン注 250mg 2. 5% 10mL (アミノフィリン水和物)	1管 2回
				3. 水溶性ハイドロコトロン注射液 100mg 2mL (ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム)	2瓶 2回
5日		(004) 入院 他院	注射	1. ソルデム3A輸液 200mL (維持液)	1袋 1回
				2. 水溶性ハイドロコトロン注射液 100mg 2mL (ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム)	2瓶 1回
4日		(004) 入院 他院	注射	1. ポスミン注 1mg 0.1% 1mL (アドレナリン)	1管 1回
				2. ソルデム3A輸液 200mL (維持液)	1袋 1回
				3. リンデロン注 2mg (0.4%) (ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム)	2管 1回
				4. ネオフィリン注 250mg 2. 5% 10mL (アミノフィリン水和物)	1管 1回
1日		(005) 院内 自院	内服	1. メジコン錠 15mg (デキストロメトランメチル水素酸塩水和物)	3錠 3日分
			外用	2. メブチンエア-10μg吸入 100回 0.0143% 5mL (プロピドロール塩酸塩水和物)	1キット 1処方分

「処方区分」
・入院、院内、院外のいずれかで調剤されたかを表示

「使用区分」
・内服、外用、屯服※、注射、在宅のいずれの区分かを表示
※屯服：決まった時間ではなく、発作時や症状のひどいときなどに服用すること

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。また、医療機関等のシステムにより見え方は異なる。

医療機関・薬局での薬剤情報の閲覧イメージ（2）

作成日：2022年1月8日 3/4ページ

調 剤				処方 医療 機関 コード *1	処方 区分 *2	処方 使用 区分	医薬品名 (成分名)	調剤数量 *4
年月	日						【 用法 】 *3 / 【 1 回用量 】 *3 / 【 用法等の特別指示 】 *3	
21年10月	10日	(001)	院外 他院	内服	1.	ファモチジン錠 10mg「NP」 (ファモチジン) 【 1 日 2 回朝夕食後】	2錠	28日分
					2.	シタグレラ錠 10mg (モンテルカストナトリウム) 【 1 日 1 回夕食後】	1錠	28日分
					3.	アトルバスタチン錠 10mg「ザント」 (アトルバスタチンカルシウム水和物) 【 1 日 1 回夕食後】	1錠	28日分
					4.	カルボシステイン錠 250mg「ザワイ」 (L-カルボシステイン) 【 1 日 3 回食後】	6錠	28日分
3日	(004)	院外 他院	内服	1.	ヒルナシ錠 (5mg) (レボフロキサシン塩酸塩) 【 1 回用量：2錠】 / 【 不眠時】	30錠	1処方分	
				2.	セロクセル 25mg錠 (クエチアピン塩酸塩) 【 1 回用量：1錠】 / 【 中絶後】			
21年9月	22日	(006)	院外 他院	内服	1.	タラピット錠 500mg (レボフロキサシンとして) (レボフロキサシン水和物) 【 1 日 1 回夕食後】	1錠	4日分
					2.	トラネキサム酸カプセル 250mg「トーク」 (トラネキサム酸) 【 1 日 3 回食後】		
15日	(007)	院外 他院	内服	1.	サワシリンカプセル 250 250mg (アモキシシリン水和物) 【 1 日 3 回食後】	3カプセル	3日分	
				2.	ロキソニン錠 60mg (ロキソプロフェンナトリウム水和物) 【 1 回用量：2錠】 / 【 痛時】	6錠	1処方分	
			外用	3.	ネオステリンクリーム 0.2% (ベンゼトニウム塩化物) 【 1 日 3 ～ 4 回塗り】	40mL	1処方分	
				4.	アフタール 25μg (トリアムシロニドアセトド) 【 1 日 1 ～ 2 回投与に注意】	10枚	1処方分	
8日	(005)	院外 他院	内服	1.	カロナール錠 200 200mg (アセトアミノフェン) 【 1 日 3 回食後】	3錠	7日分	
				2.	トラネキサム酸カプセル 250mg「トーク」 (トラネキサム酸) 【 1 日 3 回食後】	3カプセル	7日分	
			内服	3.	ロキソプロフェンNa錠 60mg「YD」 (ロキソプロフェンナトリウム水和物) 【 1 回用量：1錠】 / 【 疼痛時】	10錠	1処方分	

「1回用量」及び「用法等の特別指示」1回の服薬量及び処方時の指示

医薬品コードに紐づく名称で（レボフロキサシンのように脱着している薬剤に関してはこのような）

—— 次頁へ続く ——

「1回用量」及び「用法等の特別指示」
1回の服薬量及び処方時の指示等を表示

医薬品コードに紐づく名称で記載
(レボフロキサシンのように脱水物に換算されて
いる薬剤に関してはこのように記載される)

作成日：2022年1月8日 4/4ページ

調剤		処方 医療 機関 コード *1	処方 区分 *2	使用 区分	医薬品名 (成分名)	調剤数量 *4
年月	日				【用法】*3 / 【1回用量】*3 / 【用法等の特別指示】*3	
21年9月	1日	(001)	院外 他院	内服	1. ファモチジン錠 10mg「NP」 (ファモチジン) 【1日2回朝夕食後】	2錠 35日分
					2. シタグレア錠 10mg (モンテルカストナトリウム) 【1日1回夕食後】	1錠 35日分
					3. アトルバスタチン錠 10mg「ザント」 (アトルバスタチンカルシウム水和物) 【1日1回夕食後】	1錠 35日分
					4. カルボシステイン錠 250mg「ザワイ」 (L-カルボシステイン) 【1日3回食後】	6錠 35日分

【注意事項】

- *1 処方又は処方箋を発行した医療機関を識別するための番号等を表示しております。
また、この番号は、薬剤情報を照会するために利用されますので、医療機関ごとの設定された番号ではありません。
- *2 入院/院内/院外で分類し、その場合「院内」とは、入院や院外（薬局）で調剤された医薬品以外の医薬品を指します。
- *3 抽出元が調剤セットの場合に表示しています。
- *4 調剤時の使用方法（数量、回数、回数等）と一致しない場合があります。

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。また、医療機関等のシステムにより見え方は異なる。

マイナポータルでの薬剤情報の閲覧イメージ

マイナポータル
ニックネームさん

トップ / リンクリンク / リンクリンク

回答詳細

申し込み条件

健康・医療
薬剤情報

確認対象日
2021年9月から
2021年10月まで

確認者
マイナ事務所

確認日：2021年11月20日

回答内容

回答は、一度確認した後でログアウトすると、削除されて閲覧できなくなります。必要に応じてダウンロードしてください。

情報の一覧を紙で確認する場合、PDFをダウンロードして印刷してください。

PDFをダウンロードする

形式を選んでダウンロードする

資格情報

氏名カナ
シカクタロウ

氏名
資格太郎

詳しく見る

氏名カナ（その他）
ホケンタロウ

氏名カナ（その他）	ホケンタロウ
氏名（その他）	保陵太郎
生年月日	1980年1月16日
性別	男
年齢	41歳
保険者番号	212009
被保険者証等記号	123
被保険者証等番号	456
枝番	01

この薬剤情報一覧は、2021年10月までに調剤された医薬品情報を表示しています。但し、一部は表示されない場合があります。

表示期間
2021年9月から2021年10月まで

ジェネリック医薬品に切り替えた場合の削減可能額の合計
3,000円

薬剤情報詳細

2021年10月29日
オン資格薬局（オン資格病院）

向）マイスリー錠5mg

内服

調剤数量：6錠30日分

1日3回食後服用

ジェネリック医薬品に切り替えた場合
自己負担相当額 333円
削減可能額 159円

向）デパス錠0.5mg

電服

調剤数量：6錠30日分

1回用量：2錠／不安時

ジェネリック医薬品に切り替えた場合
自己負担相当額 54円
削減可能額 16円

閉じる

もっと見る

確認結果一覧へ

① 薬剤情報の注意事項

- ※ この薬剤情報は、電子請求された診療・薬剤報酬明細書から抽出した医薬品等の情報を表示しているため、請求がない場合や紙媒体での請求、医薬品を包括する点数を算定している等においては表示されません。
- ※ 自己負担相当額及び削減可能額の表示について
 - 医療機関の1日単位の差額合計が500円以上の場合などで絞り込みを行い金額を表示しているため、全ての医薬品に対して表示されるものではありません。
 - 自己負担相当額は、お薬に掛かった金額のみ表示しています。実際の医療機関等窓口での支払いには、お薬代以外の診療や調剤等に要する費用が含まれます。【算出方法：調剤された医薬品の診療月時点の薬価×診療月時点の自己負担割合】
 - 自己負担相当額は、お薬に掛かった金額のみ表示しています。実際の医療機関等窓口での支払いには、お薬代以外の診療や調剤等に要する費用が含まれます。【算出方法：調剤された医薬品の診療月時点の薬価×診療月時点の自己負担割合】
 - 削減可能額は、あくまでも目安です。ジェネリック医薬品は複数存在しているため、必ずしも記載している金額が削減できるとは限りません。
 - ジェネリック医薬品は、必ずしも切り替えられるわけではありません。切り替えを希望する際は、処方される医師、薬剤師等にご相談ください。

※ 医薬品名の先頭に次の記号が記載される場合があります。
麻：麻薬、毒：毒薬、覚：覚醒剤原料、白：白精神薬

※ 用量／1回用量／用法等の特別指示は、薬局で調剤された医薬品の場合のみ表示されます。

※ 調剤数量は、調剤時の使用方法（数量、回数、日数等）と一致しない場合があります。

※ QRコードは（株）デンソーウェーブの登録商標です。

画面番号：A-01

ページTOPへ

PDFファイルでの閲覧イメージは次ページ参照

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。

マイナポータルによる薬剤情報閲覧のイメージ（PDF版）

薬剤情報一覧

作成日：2021年10月11日

1/2ページ

氏名カナ	ヤマノ イサオ	保険者番号	01131234		
氏名	薬師 太郎	被保険者証等記号	10		
生年月日	1990年7月4日	性別	男	年齢	31歳
		検査番号	00		

この薬剤情報一覧は、2021年9月までに調剤された医薬品情報を表示しています。但し、一部は表示されない場合があります。

【表示期間：2021年9月～2021年9月】ジェネリック医薬品に切り替えた場合の削減可能額の合計

1,067 円

薬剤情報詳細

調剤		調剤・薬品名（処方機関発行医療機関名）				ジェネリック医薬品に切り替えた患者	
年月	日	使用区分	医薬品名 *1	調剤数量 *3		自己負担相当額	削減可能額
			[用法] *2 / < 1日用量 > *2 / [用法等の特別指示] *2				
21年9月	29日	薬局A（処方機関発行医療機関B）					
内服	1.	向）マイスリー錠5mg 【1日1回朝食前服用】	1錠 30日分	316	212		
	2.	向）デパス錠0.5mg 【1日3回食後服用】	6錠 30日分	497	151		
	3.	ドグマチール錠50mg 【1日3回食後服用】	3錠 30日分	340	68		
	4.	向）デパス錠0.5mg 【1日3回食後服用】	20錠 1処方分	55	17		
18日	薬局A（処方機関発行医療機関A）						
内服	1.	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」 【1日3回食後服用】	3錠 7日分				
	2.	レバミピド錠100mg「オーツカ」 【1日3回食後服用】	3錠 7日分				
	3.	ロキソプロフェンNaテープ100mg「科研」 10cm×14cm 【パップ剤 1日2枚】	21枚 1処方分				
15日	薬局A（処方機関発行医療機関B）						
内服	1.	向）マイスリー錠5mg 【1日1回朝食前服用】	2錠 14日分	295	198		
	2.	向）デパス錠0.5mg 【1日3回食後服用】	6錠 14日分	232	71		
	3.	ドグマチール錠50mg 【1日3回食後服用】	3錠 14日分	159	32		
	4.	向）デパス錠0.5mg 【1日3回食後服用】	20錠 1処方分	55	17		
3日	薬局A（処方機関発行医療機関A）						
内服	1.	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」 【1日3回食後服用】	3錠 7日分				
	2.	レバミピド錠100mg「オーツカ」 【1日3回食後服用】	3錠 7日分				
1日	薬局A（処方機関発行医療機関B）						
内服	1.	向）マイスリー錠5mg 【1日1回朝食前服用】	2錠 14日分	295	198		
	2.	向）デパス錠0.5mg 【1日3回食後服用】	6錠 14日分	232	71		
	3.	ドグマチール錠50mg 【1日3回食後服用】	3錠 14日分	159	32		

「月日」期間で表示

「医薬品名」実際に調剤された薬剤名

「1回1回の」

「用、屯服※、のいずれ」表示った時間で症状のひ服用すること

「調剤年月日」
検索した期間で
最新の順で表示

「医薬品名」
実際に調剤された薬剤名

「1回用量」及び「用法等の特別指示」
1回の服薬量及び処方時の指示等を表示

「使用区分」
・内服、外用、屯服※、
注射、在宅のいずれ
の区分かを表示
※屯服：決まった時間では
なく、発作時や症状のひ
どいときなどに服用すること

「用法、用量」
いつ、どれだけ服用するか等表示

「調剤数量」
実際に調剤された数量を表示

作成日：2021年10月11日

2/2ページ

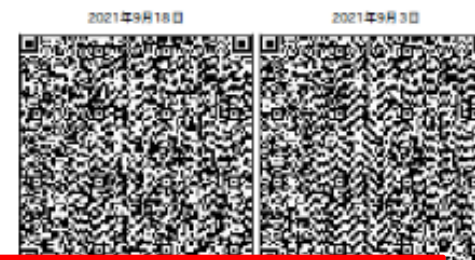
電子版お薬手帳への取り込み

薬剤情報を電子版お薬手帳へ取り込みされる方は、以下のQRコードを読み込んでください。
ただし、PDFの表示方法やお薬手帳アプリによっては読み取れない場合があります。
なお、既に過去の調剤情報等に記録されているQRコードにて電子版お薬手帳へ登録している場合、重複して登録されるため、医療機関等名称及び調剤日を確認の上読み取ってください。

薬局A（処方機関発行医療機関B）



薬局A（処方機関発行医療機関A）



【注意事項】

- ※ この薬剤情報は、電子請求された診療・調剤報酬明細書から抽出した医薬品等の情報を表示しているため、請求がない場合や紙媒体での請求、医薬品を処方する点数を算定している等においては表示されません。
- ※ 自己負担相当額及び削減可能額の表示について
 - ・医療機関の1日単位の診療合計が500円以上の場合などで絞り込みを行い金額を表示しているため、全ての医薬品に対して表示されるものではありません。
 - ・自己負担相当額は、お薬に付いた金額のみ表示しています。実際の医療機関等窓口での支払いには、お薬代以外の診療や調剤等に要する費用が含まれます。【算出方法：調剤された医薬品の診療月時点の薬価・診療月時点の自己負担割合】
 - ・削減可能額は、あくまでも目安です。ジェネリック医薬品は複数存在しているため、必ずしも記載している金額が削減できるとは限りません。
 - ・ジェネリック医薬品は、必ずしも切り替えられるわけではありません。切り替えを希望する際は、処方される医師、薬剤師等にご相談ください。
 - ・保険者から送付される通知とは異なる場合があります。

*1 医薬品名の先頭に右記の記号が記載される場合があります。 麻：麻薬、毒：毒薬、寛：寛解剤原料、向：向精神薬

*2 薬局で調剤された医薬品の場合のみ表示されます。

*3 調剤時の使用量（数量、回数、日数等）と一致しない場合があります。

※QRコードは(株)デンソーウェアの登録商標です。

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。

マイナポータルでの特定健診等情報の閲覧について

特定健診情報とは（特定健診とは）

特定健診とは、日本人の死亡原因の約 6 割を占める生活習慣病の予防のため、40歳から74歳までの方を対象としたメタボリックシンドロームに着目した健診。特定健診情報は、この特定健診の結果の情報。（75歳以上の者については後期高齢者健診の結果の情報）

マイナポータルで閲覧可能な項目

（注）下線の項目は後期高齢者健診においては存在しない。

- 受診者情報
（氏名、性別、生年月日、年齢、保険者番号、被保険者証等記号・番号・枝番）
- 健診機関情報（健診機関名称）
- 特定健診結果情報（※）
（診察（既往歴等）、身体計測、血圧測定、血液検査（肝機能・血糖・脂質等）、尿検査、心電図検査、眼底検査の結果）
- 質問票情報（服薬・喫煙歴等）（※） ○ メタボリックシンドローム基準の該当判定（※）
- 特定保健指導の対象基準の該当判定（※）

※ 令和2年度以降に実施し順次登録された直近過去5回分の情報が閲覧可能。

特定健診等情報の登録について

- ・特定健診等情報をマイナポータルで閲覧するためには、**保険者が特定健診等の結果の情報を、オンライン資格確認等システムに登録する必要がある。**
- ・登録は法定報告（健診実施年度の翌年度の11月1日までの報告）時の登録に加えて、月次で随時登録が可能である。

国民（加入者）への登録状況の周知

- ① 保険者が加入者に対して、事前に登録状況及び登録予定日を周知する。
- ② マイナポータルの特定健診等情報の検索画面において、保険者ごとに情報の閲覧が可能となる時期が異なる旨を周知する。
- ③ マイナポータルに掲載するFAQ内で、保険者ごとに情報の閲覧が可能となる時期が異なる旨を周知する。
- ④ 各保険者の特定健診等情報の登録状況を厚生労働省HP（https://www.mhlw.go.jp/stf/index_16743.html）に掲載する。

保険医療機関等への登録状況の周知

- ① 医療機関向け運用マニュアルにおいて周知する。
- ② 医療機関向けポータルサイトの「お知らせ」に保険者の登録状況一覧（厚生労働省HP）を掲載して周知する。
- ③ 医療機関向けポータルサイトに登録している医療機関等に保険者の登録状況一覧（厚生労働省HP）をメール等にて周知する。

マイナポータルでの閲覧開始時期

令和3年10月～

マイナポータルでの特定健診等情報の閲覧開始予定

※令和3年7月6日より医療機関等での特定健診等情報の閲覧を試行的に開始

スマートフォンやタブレット等の
モバイル端末での閲覧イメージ



回答は、一度確認した後でログアウトすると、削除されて閲覧できなくなります。必要に応じてダウンロードしてください。

① 情報の一覧を紙で確認する場合、PDFをダウンロードして印刷してください。

PDFをダウンロードする ▶

② 形式を選んでダウンロードする ☺

資格情報

氏名カナ シカクタロウ

氏名 資格太郎

詳しく見る ⊖

氏名カナ (その他) ホケンタロウ

氏名 (その他) 保険太郎

PDFファイルでの閲覧
イメージは19ページ
以降を参照

氏名 (その他)	保険太郎
生年月日	1980年1月16日
性別	男
年齢	41歳
保険者番号	212009
被保険者証等記号	123
被保険者証等番号	456
枝番	01

健診機関情報

実施日	健診機関名称
2020年7月4日	XXXXXクリニック
2019年7月18日	XXXXXクリニック
2018年7月16日	XXXXX病院
2017年7月23日	XXXXX病院
2016年7月9日	XXXXX病院

健診情報

実施日
2020年7月4日

既往歴 (医師記載)
ヘルニア、膀胱炎
自覚症状 (医師記載)
頭痛
他覚症状 (医師記載)
特記すべきことなし

比較する実施日を選択してください。

実施日1

2020年7月4日 ▼

実施日1

2020年7月4日 ▼

実施日2

2019年7月18日 ▼

表示する ▶

基本項目

身体測定

項目	受診勧奨 判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
身長		172.3	173
体重		50.1	52.3
腹囲 (注 1)		70※	72※
内臓脂肪 面積*2		56.2	56
BMI		16.9	17.3

血圧

項目	受診勧奨 判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
収縮期血 圧	▲140以上	▲150	▲154
拡張期血 圧	▲90以上	80	82

血中脂質

項目	受診勧奨 判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
----	---------------	-----------------------	------------------------

血中脂質

項目	受診勧奨 判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
中性脂肪	▲300以上	▲350	▲343
HDL-コ レステ ロール	▽34以下	75	82
LDL-コ レステ ロール	▲90以上	84	89
Non- HDLコ レステ ロール	▲90以上	76	75

肝機能

項目	受診勧奨 判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
GOT (AST)	▲51以上	▲51	▲53
GPT (ALT)	▲51以上	49	47
γ-GT (γ- GTP)	▲101以上	90	93

血糖

項目	受診勧奨 判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
空腹時血 糖*4	▲126以上	▲150	▲154
HbA1c *4	▲6.5以上	5.4	5.9
随時血糖 *4	▲126以上	80	82

尿			
項目	受診勧奨判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
尿糖		(+)※	(+)※
尿蛋白		(+)※	(+)※

健康情報の注意事項
 (注1) 画面は、後期高齢者健診者において任意項目
 ・ *1~*4 「健康情報の説明」を参照
 ・ ※がついている結果は、健診機関等により複数の検査結果が登録されているため、実際に受け取られている後期高齢者健診者または特定健康診査受診結果通知表の結果と異なる場合があります。なお、労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として扱われます。

健康診査の説明へ

詳細項目

貧血			
項目	受診勧奨判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
赤血球数		330	335
血色素量	▽男 12.0 以下 ▽女 11.0 以下	15	14
ヘマトクリット値		20.1	27

血清			
項目	受診勧奨判定値*1	実施日1 2020年	実施日2 2019年

血清クレアチニン			
項目	受診勧奨判定値*1	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2019年 7月18日
eGFR	▽45.0未満	▽13	▽12

心電図検査

項目	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2020年 7月18日
所見	洞性徐脈、低電位	洞性徐脈、低電位

眼底検査

項目	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2020年 7月18日
キースワグナー分類	IIa	IIb
シェイエ分類：H	2	3
シェイエ分類：S	1	1
SCOTT分類	III(a)	III(b)
Wong-Mitchell分	中等度	中等度
改変Davis分類	増殖前網膜症	増殖前網膜症
その他の所見	洞性徐脈、低電位	洞性徐脈、低電位

健康情報の各項目の説明
 ・ 基本項目及び詳細項目の各検査の説明については、厚生労働省のホームページを参照してください。

厚生労働省のホームページへ

項目	実施日1 2020年 7月4日	実施日2 2020年 7月18日
メタボリックシンドローム判定(注2)	非該当	非該当
保健指導レベル(注2)*6	なし	なし

健康情報の注意事項
 (注2) メタボリックシンドローム判定及び保健指導レベルは、74歳までに受診した特定健康診査において、表示されます。
 ・ *5~*6 「健康情報の説明」を参照

健康診査の説明へ

医師の判断
 実施日：2020年7月4日

肝機能がわずかに異常ですが支障はないと思われます。肝機能がわずかに異常ですが支障はないと思われます。肝機能がわずかに異常ですが支障はないと思われます。肝機能がわずかに異常ですが支障はないと思われます。肝機能がわずかに異常ですが支障はないと思われます。

質問票
 確認したい年月日を選択してください。

確認したい年月日を選択してください。

2020年7月4日 表示

後期高齢者健診

- あなたの現在の健康状態はいかがですか
よい
- 毎日の生活に満足していますか
どちらかといえばいい
- 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか
どちらかといえばいい

特定健診(注3)

質問票の注意事項
 (注3) 質問票（特定健診）は、74歳までに受診した特定健康診査において、表示されます。
 (注4) 医師の診断・診療のもとで服薬中のものを指す。

健康情報の注意事項
 ※ 健康情報に関して、検査未実施及び質問票未回答の場合、「—」と表示されます。また、健診機関等より保険者に登録されたデータに基づき結果が表示されるため、一部検査実施及び質問票未回答した場合においても「—」と表示されることがあります。

確認結果一覧へ

画面番号：A-01 ページTOPへ

マイナポータルでの特定健診情報の閲覧イメージ（PDF版）

特定健康診査受診結果

作成日：2027年4月2日1/5ページ

労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。

資格情報

氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	06999999				
氏名	三機能太郎	被保険者証等記号	1234567890				
		被保険者証等番号	1234567890				
生年月日	1975年2月20日	性別	男	年齢	52歳	枝番	01

特定健診機関情報

実施日	特定健診機関名称
2026/07/02	特定健診1000000001機関
2025/07/23	特定健診1000000002機関
2024/08/23	特定健診1000000003機関
2023/05/18	特定健診1000000002機関
2022/07/10	特定健診1000000001機関

特定健診情報

実施日	2026/07/02
既往歴 （医師記載）	高血圧
自覚症状 （医師記載）	体がだるい めまいがする
他覚症状 （医師記載）	特記すべきことなし

実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10
メタリックシフトロム判定 *1	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当
保健指導レベル *2	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援

実施日	受診勧奨判定値 *3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
身体計測	身長	173.6	173.8	173.5	173.2	173.6	
	体重	76.2	74.5	72	74.4	76.2	
	腹囲	94.8	91.9	93	92.1	94.8	
	内臓脂肪面積 *4	—	—	—	—	—	
BMI	BMI	25.2	24.7	23.9	24.8	25.2	
	収縮期血圧	▲ 140 以上	▲ 142	▲ 144	▲ 168	▲ 150	132
	拡張期血圧	▲ 90 以上	78	71	▲ 103	▲ 91	78
	中性脂肪	▲ 300 以上	144	132	102	132	144※
血中脂質	HDL-コレステロール	▽ 34 以下	44	50	53	50	▽ 33
	LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127	132	134	132	127
	Non-HDLコレステロール *5	▲ 170 以上	—	—	—	—	—
	肝機能	GOT（AST）	▲ 51 以上	22	16	23	16
GPT（ALT）		▲ 51 以上	43	31	36	31	43
γ-GT（γ-GTP）		▲ 101 以上	43	33	31	33	43
空腹時血糖 *6		▲ 126 以上	89	90	91	90	89
血糖	HbA1c *6	▲ 6.5 以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3
	随時血糖 *6	▲ 126 以上	—	—	—	—	—
	尿	尿糖	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)

作成日：2027年4月2日2/5ページ

実施日	受診勧奨判定値 *3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
詳細項目	赤血球数	490	490	508	491	490	
	貧血 血色素量	▽ 男 12.0 以下 ▽ 女 11.0 以下	16.2	15.7	16.6	15.9	16.2
	ヘマトクリット値	46.5	46.2	49.1	45.5	46.5	
	血清クレアチニン値	1.15	1.09	1.12	1.02	1.15	
	eGFR	▽ 45.0 未満	52.7	56.2	55.1	61.8	52.7

*1～*6 別紙「説明」を参照
※がついている結果は、健診機関等により複数の検査結果が登録されているため、実際に受け取られている特定健康診査受診結果通知表の結果と異なる場合があります。

実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
心電図検査	所見なし	所見なし	所見なし	—	要精密検査心臓超音波	
	詳細項目	キースワグナー分類	0	1	1 1 a	—
		シェイエ分類：H	0	1	2	—
		シェイエ分類：S	0	1	2	—
		SCOTT分類	1 (a)	1 (b)	1 1	—
Wong-Mitchell分類		所見なし	軽度	中等度	—	
眼底検査	改変Davis分類	網膜症なし	単純網膜症	増殖前網膜症	—	
	—	—	—	—	左側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い 右側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い	
	その他の所見	—	—	—	—	—

基本項目及び詳細項目の各検査の説明については、厚生労働省のホームページを参照してください。
<https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/000688569.pdf>

実施日	2026/07/02
医師の判断	高血圧 主治医の指示に従って治療をお続け下さい。

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。

マイナポータルでの後期高齢者健診情報の閲覧イメージ（PDF版）

資格情報							
氏名カナ		サンキノウハナコ			保険者番号		39999999
氏名		三機能花子			被保険者証等記号		—
					被保険者証等番号		1234567890
生年月日	1940年6月20日	性別	女	年齢	86歳	枝番	—

後期高齢者健診機関情報	
実施日	後期高齢者健診機関名称
2025/12/16	健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 機関
2024/12/15	健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 2 機関
2023/12/07	健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 3 機関
2022/12/05	健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 2 機関
2021/12/04	健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 機関

後期高齢者健診情報	
実施日	2025/12/16
既往歴 （医師記載）	高血圧
自覚症状 （医師記載）	体がだるい めまいがする
他覚症状 （医師記載）	特記すべきことなし

実施日		受診勧奨判定値 *1	2025/12/16	2024/12/15	2023/12/07	2022/12/05	2021/12/04
身体計測	身長		173.6	173.8	173.5	173.2	173.6
	体重		76.2	74.5	72	74.4	76.2
	腹囲 (注1)		94.8	91.9	93	92.1	94.8
	内臓脂肪面積 *2		—	—	—	—	—
BMI	BMI		25.2	24.7	23.9	24.8	25.2
血圧	収縮期血圧	▲ 140 以上	▲ 142	▲ 144	▲ 168	▲ 150	132
	拡張期血圧	▲ 90 以上	78	71	▲ 103	▲ 91	78
	中性脂肪	▲ 300 以上	144	132	102	132	144 ※
基本項目	HDL-コレステロール	▽ 34 以下	44	50	53	50	▽ 33
	LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127	132	134	132	127
	Non-HDLコレステロール *3	▲ 170 以上	—	—	—	—	—
	GOT (AST)	▲ 51 以上	22	16	23	16	22
肝機能	GPT (ALT)	▲ 51 以上	43	31	36	31	43
	γ-GT (γ-GTP)	▲ 101 以上	43	33	31	33	43
	空腹時血糖 *4	▲ 126 以上	89	90	91	90	89
	HbA1c *4	▲ 6.5 以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3
血糖	随時血糖 *4	▲ 126 以上	—	—	—	—	—
	尿糖		(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿	尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)

実施日		受診勧奨判定値 *1	2025/12/16	2024/12/15	2023/12/07	2022/12/05	2021/12/04
詳細項目	赤血球数		490	490	508	491	490
	貧血	▽ 男 12.0 以下 ▽ 女 11.0 以下	16.2	15.7	16.6	15.9	16.2
	血色素量		46.5	46.2	49.1	45.5	46.5
	ヘマトクリット値		1.15	1.09	1.12	1.02	1.15
	血清クレアチニン値		52.7	56.2	55.1	61.8	52.7
	eGFR	▽ 45.0 未満					

(注1) 腹囲は任意項目
*1～*4 別紙「説明」を参照
※がついている結果は、健診機関等により複数の検査結果が登録されているため、実際に受け取られている後期高齢者健康診査の結果と異なる場合があります。

実施日		2025/12/16	2024/12/15	2023/12/07	2022/12/05	2021/12/04
心電図検査	所見	所見なし	所見なし	所見なし	—	要精密検査心臓超音波
	キースワグナー分類	0	1	1 1 a	—	—
	シェイエ分類：H	0	1	2	—	—
	シェイエ分類：S	0	1	2	—	—
詳細項目	SCOTT分類	1 (a)	1 (b)	1 1	—	—
	Wong-Mitchell分類	所見なし	軽度	中等度	—	—
	改変Davis分類	網膜症なし	単純網膜症	増殖前網膜症	—	—
眼底検査	—	—	—	—	—	左側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い 右側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い
	その他の所見					

基本項目及び詳細項目の各検査の説明については、厚生労働省のホームページを参照してください。
<https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/000688569.pdf>

実施日	2025/12/16
医師の判断	高血圧 主治医の指示に従って治療をお続け下さい。

マイナポータルでの「医療費通知情報」の閲覧について

「医療費通知情報」とは

保険医療機関・保険薬局の窓口で支払った公的医療保険に係る医療費の情報を、マイナポータルでの閲覧や医療費控除の申請で利用可能としたもの。
(なお、審査支払機関へ提出されるレセプト(医科・歯科・調剤・DPC)に含まれない情報(柔道整復療養費等)は対象外)

マイナポータルで閲覧可能な項目

- 受診者情報
(氏名、性別、生年月日、年齢、保険者番号、被保険者証等記号・番号・枝番)
- 医療費の情報(※)
(総額、保険者負担額、公費負担額、窓口負担相当額、診療年月、診療区分、診療実日数、医療機関等名称)
※ 3年間分を保存し、被保険者・被扶養者が任意に指定した範囲を閲覧可能。
※ 柔道整復療養費等、審査支払機関へ提出されるレセプト(医科・歯科・調剤・DPC)に含まれない情報は対象外となる。

医療費通知情報の対象レセプトについて

- ・ 令和3年9月診療分のレセプト(医科・歯科・調剤・DPC)から抽出を開始。紙レセプトも対象。
- ・ 月遅れ請求、審査支払機関でのレセプト審査時の返戻分のレセプトは対象。ただし、医療保険者審査時の返戻分のレセプトは対象外。

医療費通知情報の抽出タイミングについて

- ・ 支払基金・国保連での審査後、査定結果を含めた請求金額を、受診月の翌々月11日より閲覧開始。
※ 12月末に受診した医療費の情報は、翌年2月9日から利用可能となり、確定申告時期2月中旬～3月中旬に課税対象期間である前年1月～12月分の医療費の情報が取得可能となる。

被保険者・被扶養者にとってのメリット

- ・ マイナポータルを活用した**医療費控除の申告手続きの簡素化**(マイナポータルを通じて申告に必要な医療費通知情報を取得し、e-Taxへの転記を行う)。
- ・ 医療費の領収書を管理しなくても、マイナポータルで医療費通知情報を管理可能になる。
※ 令和4年分の確定申告から1年分の確定申告が可能

マイナポータルでの閲覧開始時期

令和3年11月～

マイナポータルでの医療費通知情報の閲覧開始予定 ※令和3年9月診療分

マイナポータルでの医療費通知情報の閲覧イメージ

マイナポータル

回答詳細

申し込み条件

回答内容

PDFをダウンロードする

資格情報

氏名カナ	シカクタロウ
氏名	資格太郎
氏名カナ(その他)	ホケンタロウ
氏名(その他)	保険太郎
生年月日	1980年1月16日
性別	男
年齢	44歳
保険者番号	212009

被保険者証等記号 123

被保険者証等番号 456

枝番 01

この医療費通知情報は、2021年10月までに受診された医療費情報を検索・閲覧できます。但し、一部の情報は表示されない場合があります。（詳しくは注意書きをご覧ください）

医療費の合計

対象期間 2021年9月から2021年10月まで

窓口負担相当額

医療費の総額

保険者の負担額

その他の公費の負担額

年間の合計

対象期間 2021年9月から2021年10月まで

窓口負担相当額

医療費の総額

保険者の負担額

その他の公費の負担額

医療費情報明細

2021年11月

オン資格病院（医科外来）

医療費窓口負担相当額 16,000円

医療費詳細

日数 1日

医療費の総額 20,000円

保険者の負担額 14,000円

その他の公費の負担額 0円

医療費詳細

日数 1日

医療費の総額 20,000円

保険者の負担額 14,000円

その他の公費の負担額 0円

オン資格薬局（調剤）

医療費窓口負担相当額 16,000円

医療費詳細

日数 1日

医療費の総額 20,000円

保険者の負担額 14,000円

その他の公費の負担額 0円

食事療養費詳細

回数 1回

医療費の総額 20,000円

保険者の負担額 14,000円

その他の公費の負担額 0円

保険者情報一覧

保険者情報一覧

保険者の名称	医療費情報明細の範囲
保険者00212999	2021年9月から2021年9月まで
保険者00212009	2021年9月から2021年9月まで

確認結果一覧へ

医療費通知情報の注意事項

- ※ 医療費情報一覧には以下の情報は含まれていません。
 - 立替払いしたときの診療費
 - はり・きょう、あんま・マッサージ・指圧の産後費用
 - 整形外科・接骨院で施術を受けたときの柔道整復療費
 - 病院適用外の費用（自由診療や差額ベッド代など）
 - 医療機関等から未請求の場合
- ※ 「窓口負担相当額」は医療機関等からの請求額に基づいて算出しております。実際に医療機関等の窓口で支払った額は10円単位で算出しているため、領収書の額と異なる場合がございます。また、医療費助成や保険給付金を受けとり、実際に自分が負担された額と異なる場合がございます。
- ※ 保険者から送付される（またはWeb等で提供される）医療費明細とは異なる場合があります。
- ※ このページを印刷したものは、医療費控除の添付書類として利用できません。

画面番号：A-01

ページTOPへ

PDFファイルでの閲覧イメージは23ページを参照

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性があります。

マイナポータルでの医療費通知情報の閲覧イメージ（PDF版）

医療費通知情報

作成日：2024年9月6日1/1ページ

資格情報

氏名カナ	伊藤 和子	保険者番号	01299991
氏名	医療費 太郎	被保険者証等記号	01-00
		被保険者証等番号	99996001
生年月日	1980年4月1日	性別	男
		年齢	44歳
		校番	01

この医療費通知情報は、2024年6月までに受診された医療費情報を検索・閲覧できます。
但し、一部の情報は表示されない場合があります。（詳しくは、注意事項をご覧ください）

医療費の合計

期 間	医療費の総額（円）	保険者の負担額（円）	その他の公費の負担額（円）	窓口負担相当額（円）
2021年 1月 ～ 2023年12月	581,300	406,700	300	174,300

年間の合計

2021年 9月 ～ 2021年12月	10,000	7,000	0	3,000
2022年 1月 ～ 2022年12月	551,200	385,700	200	165,300
2023年 1月 ～ 2023年12月	20,100	14,000	100	6,000

医療費の明細

診療 年月	診療 区分	日数 ※ 回数	医療機関等名称	※が表示されている金額は入院時の食事にかかった費用です			
				医療費の 総額（円）	保険者の 負担額（円）	その他の公費の 負担額（円）	窓口負担 相当額（円）
2021年 10月	歯科 外来	1	医療法人 サンプルイリュウ歯科医院	10,000	7,000	0	3,000
2022年 1月	内科 外来	1	医） サンプルイリュウ総合病院	20,100	14,000	100	6,000
2022年 1月	調剤	1	サンプルイリュウ薬局	5,000	3,500	0	1,500
2022年 9月	内科 入院	7	医） サンプルイリュウ総合病院	500,000	350,000	0	150,000
2022年 9月	内科 入院	※ 6	医） サンプルイリュウ総合病院	※ 6,000	※ 4,200	※ 0	※ 1,800
2022年 11月	訪問 看護	1	医） サンプルイリュウ総合病院	20,100	14,000	100	6,000
2023年 4月	内科 外来	1	医） サンプルイリュウ総合病院	20,100	14,000	100	6,000

保険者情報

保険者の名称	医療費の明細の範囲
サンプルイリュウ健康保険組合イリュウキカン支部	2021年10月 ～ 2023年 4月

【注意事項】

※この医療費通知情報は、医療機関等から審査支払機関に提出された診療・調剤報酬明細書から抽出しています。
下記の事例のように、審査支払機関での取り扱いと異なる情報は表示されません。
・実際の医療費と医療機関等の窓口で支払い、後日、保険者から支給を受けた場合の差額医療費
・立て戻しをしたときの医療費（保険資格を喪失するに受診した場合やコールセット等の治療用器具を作成した場合など）
・はり、きゅうあんま・マッサージ・指圧の療養費
・処置費・検査費で受けたときの差額医療費
・保険適用外の費用（自由診療や提携ベッド代など）

※実際に医療機関等の窓口で支払った額は10円単位で算出しているため、桁数等の誤りとなる場合があります。
また、医療費総額や保険給付額などを求めたり、差額にご自身が負担された額と異なる場合があります。
※医療費通知から送付される（またはWeb等で提供される）医療費通知とは異なる場合があります。
※医療費通知情報の原本はデータ（XML）となります。WEB画面やPDFを印刷・ダウンロードしたものは医療費通知情報の原本ではありません。
※医療費通知の請求書（請求書）と医療費通知の明細書の「2 医療費（上記1以外）の明細」欄に「明細のとおり」と記載してください。
この場合、医療費の区分が不明になります。
なお、原本である医療費通知データ（XML）を添付して医療費通知の明細書の「1 医療費通知に記載された事項」に記載したe-tax送信する場合、通知に記載されている部分の医療費を保存する必要はありません。
（XMLのデータは、マイナポータルからは取得できません。取得方法については、国税庁ホームページをご覧ください。）

※ 各画面イメージは、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。

5. 周知広報について

周知広報資料

- マイナンバーカードを患者の方に持参していただくことを働きかけるポスターを一部のプレ運用参加機関に配布（予定）。
- 社会保険診療報酬支払基金から全医療機関にリーフレットを配布。
- タレント出演の患者向け動画を公開中。

ポスター



厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

動画URL

スペシャルムービー：<https://www.youtube.com/watch?v=vMMb6Q8neH4>

受付編：<https://www.youtube.com/watch?v=wD-vVPGsEqw>

申込み編：https://www.youtube.com/watch?v=aPD3fT-X_Tg

リーフレット

オンライン資格確認導入の流れ

1. 医療機関・薬局のマイナンバーカードの申請と導入
2. 医療機関・薬局のマイナンバーカードの申請と導入

運用施設 続々拡大中！

オンライン資格確認「集中導入期間」実施中！

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

何が便利になるの？今すぐ導入した方がよい？

オンライン資格確認を導入された医療機関・薬局の声をご紹介します！

1. 資格情報の正確性を確保し、入力作業が軽減！

日本海城会病院（山形県）
これまで診療でマイナンバーカードの提示があった場合は、手入力による入力ミスや、入力漏れなどのリスクがありました。導入後は、マイナンバーカードの提示があった場合は、システム上で自動的に入力されるため、入力ミスや入力漏れが大幅に減少しました。

社会保険中央会 多摩総合病院（東京都）
オンライン資格確認の導入により、事務作業が大幅に軽減され、患者さんの待ち時間も短縮されました。

矢野産科医療（東京都）
資格情報の正確性の確保と、入力作業の軽減が最大のメリットです。また、マイナンバーカードの提示があった場合は、システム上で自動的に入力されるため、入力ミスや入力漏れが大幅に減少しました。

2. システム業者とのコミュニケーションが導入作業のコツ！

佐藤たけし歯科医院（東京都）
システム業者は、コミュニケーションが大切だと考えています。2つのポイントがあります。1つは、導入前の打ち合わせで、導入の目的や、導入のスケジュールを明確にすることです。2つは、導入後のフォローアップです。導入後のトラブルや、問い合わせに対応することが大切です。

さくら医療（東京都）
導入前の打ち合わせで、導入の目的や、導入のスケジュールを明確にすることです。また、導入後のフォローアップが大切です。

ダイカク医療 四国（徳島県）
導入前の打ち合わせで、導入の目的や、導入のスケジュールを明確にすることです。また、導入後のフォローアップが大切です。

3. 運用に慣れるため早めの導入がおすすめ！

公立富山病院（富山県）
導入前の打ち合わせで、導入の目的や、導入のスケジュールを明確にすることです。また、導入後のフォローアップが大切です。

あがしクリニック（東京都）
導入前の打ち合わせで、導入の目的や、導入のスケジュールを明確にすることです。また、導入後のフォローアップが大切です。

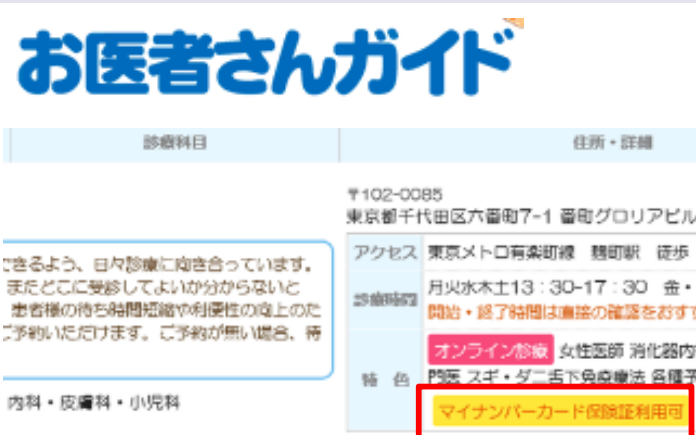
はとりクリニック（東京都）
導入前の打ち合わせで、導入の目的や、導入のスケジュールを明確にすることです。また、導入後のフォローアップが大切です。

「導入事例紹介特設サイト」では、オンライン資格確認の導入に関する最新情報、導入のメリット、導入のデメリットなどを紹介しています。詳しくは「導入事例紹介特設サイト」をご覧ください。

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

民間検索サイトとのコラボレーション

- マイナンバーカードの健康保険証利用が可能な施設を民間WEBサイトでも検索できるよう、順次対応中。
- あわせて、同WEBサイト上でマイナンバーカードの健康保険証利用に関する特集も掲載する予定。



お医者さんガイド

診療科目 住所・詳細

〒102-0085 東京都千代田区六番町7-1 番町グロリアビル

アクセス 東京メトロ有楽町線 麹町駅 徒歩

診療時間 月火水木土13:30-17:30 金・開始・終了時間は直接の確認をおす

オンライン診療 女性医師 消化器内

特色 門診 スギ・ダニ症で治療法 各種

内科・皮膚科・小児科

マイナンバーカード保険証利用可

反映済

- ✓ フリーワード検索にも対応
- ✓ 該当施設に上記マーク

URL <https://www.10man-doc.co.jp/>



caloo

医療法人サンプル医療機関

公式

★★★★☆ 4.24

(利用者の声 21 件... 3件 18件)

追加

神奈川県藤沢市遠藤4409-105 【地図】

駐車場あり / カード可 / ネット予約 / 女医在籍 / **マイナ受付**

土曜・日曜・祝日 夜間~22:00・早朝7:00~ 救急

反映済

- ✓ マイナ受付で検索可能
- ✓ 該当施設に上記マーク

URL <https://caloo.jp/>



EPARK

ネット予約・人気店順番受付ならEPARK

クリニック・病院を探す

エリア・駅名 店舗名・キーワード

人気のカテゴリ 内科 小児科 皮膚科 産婦人科

マイナ受付

準備中

- ✓ 検索反映予定
- ✓ 特集サイトも準備中

URL <https://epark.jp/>



QLIFE

病院検索 お薬検索 病気の症状 NEWS記事 診療情報

QLife

病名・症状・病名・フリーワードで検索

検索

準備中

- ✓ 検索反映を検討中
- ✓ 特集サイトを検討中

URL <https://www.qlife.jp/>



Doctors File

ドクターズ・ファイル

検索方法

マイナから探す 診療科目から探す

マイナから探す

診療科目から探す

マイナから探す

マイナから探す

準備中

- ✓ 検索反映予定
- ✓ 特集サイトも準備中

URL <https://doctorsfile.jp/>



病院ナビ

病院・医師・薬局を検索

フリーワード検索

エリア 東京都 (東京都全域) 診療科目 (診療科目を選択)

フリーワード (病名・症状・病名・フリーワード)

検索

現在地へ検索

準備中

- ✓ 9月中に検索反映予定
- ✓ 特集サイトも準備中

URL <https://byoinnavi.jp/>