

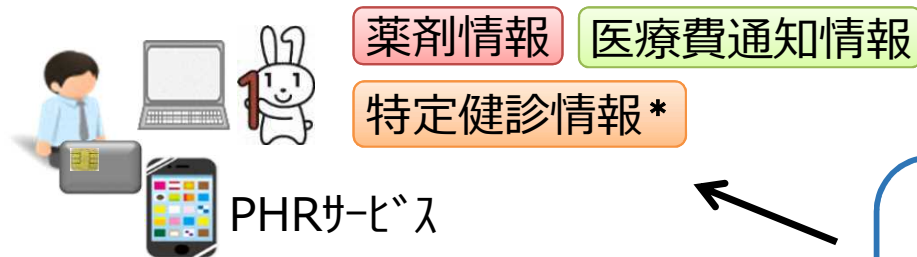
オンライン資格確認等システムを 基盤として提供される情報について

令和2年10月21日

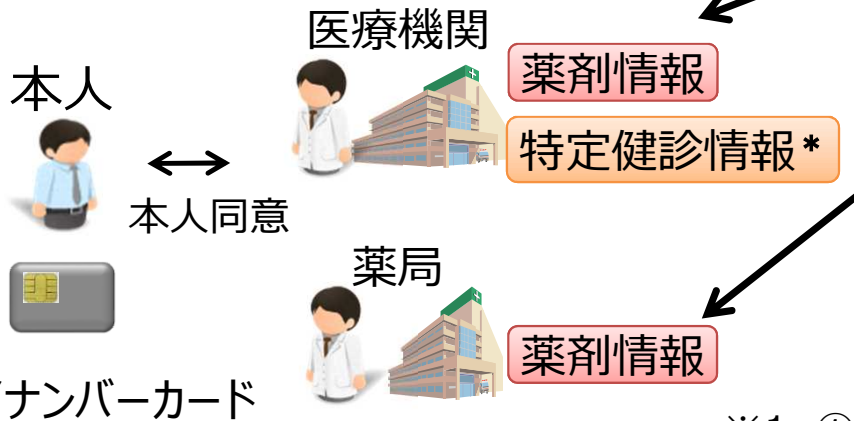
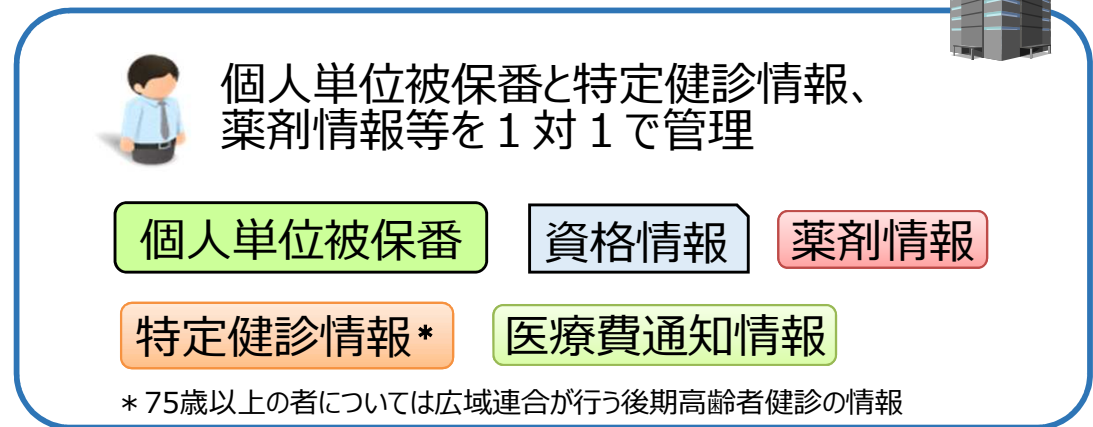
薬剤情報・特定健診情報等の閲覧の仕組み

- オンライン資格確認等システムを基盤として、患者本人や医療機関等において、薬剤情報や特定健診情報等の経年データの閲覧が可能となる。

マイナポータル



支払基金・国保中央会（国保連）



※1 ①本人から医療機関・薬局に対し薬剤情報を提供すること、②医療機関・薬局が照会作業を行うことについて、マイナンバーカードにより本人確認と本人から同意を取得した上で、医療機関・薬局から支払基金・国保中央会に薬剤情報を照会する。支払基金・国保中央会は保険者の委託を受けてオンラインで薬剤情報を回答する。

※2 医療機関・薬局における本人確認と本人同意の取得の履歴管理は、オンライン資格確認等システムにより、マイナンバーカードの電子証明書を用いて行う。

マイナンバーカードを活用した各情報の閲覧 の仕組みについて

マイナンバーカードの健康保険証利用の申込みについて

- マイナンバーカードを健康保険証として利用するには、被保険者・被扶養者による**健康保険証利用の申込みが必要**。
※ マイナポータル機能を活用し、マイナンバーカードのICチップにある利用者証明用電子証明書のシリアル番号と、個人単位被保険者番号の紐づけを行う。
- 健康保険証利用の申込みを行うには、マイナンバーカードと**カードリーダー機能を備えたデバイス（スマートフォン、PC+ICカードリーダー）を用いる必要がある**。
- マイナンバーカードの健康保険証利用の申込みは**生涯1回のみ**（※）。
※ マイナンバーカードの更新や電子証明書の更新による再度の申込みは不要。ただし、本人からの申請にもとづかず自治体が新しい住民票コードを付番し直すような稀なケースに限り再度の申込みが必要。

カードリーダー機能を備えたデバイスを被保険者や家族等が**所持している**場合

▶ 「マイナポイントアプリ」をインストールして申込み

インストールした「マイナポイントアプリ」にてマイナポイント申込後、マイナンバーカードの健康保険証利用の申込（一括登録）を行う。

マイナポイントアプリ



マイナポータルAP



・マイナンバーカード読み取り可能機種
iPhoneの場合：iPhone7以降
Android端末：81機種
(2019年8月31日現在)

▶ 「マイナポータルAP」をインストールして申込み

マイナポータルにおいてマイナンバーカードの健康保険証利用の申込を行う。

カードリーダー機能を備えたデバイスを**所持していない**場合

▶ 各市区町村において設置するマイナポータル用端末等から申込み

各市区町村において設置するマイナポータル用端末等から、マイナポータルにアクセスしてマイナンバーカードの健康保険証利用の申込を行う。

マイナポータル用端末



▶ 医療機関や薬局の窓口**に設置する顔認証付きカードリーダーから申込み（令和3年3月（予定）以降）**

医療機関や薬局の窓口**に設置する顔認証付きカードリーダーから**、マイナポータルにアクセスしてマイナンバーカードの健康保険証利用の申込を行う。

顔認証付きカードリーダー



マイナンバーカードでの資格確認手順（顔認証付きカードリーダー）

※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。

来院

本人確認

① マイナンバーカードを置く 【患者】



② 本人確認方法を選択 【患者】

本人確認の方法を選んでください。

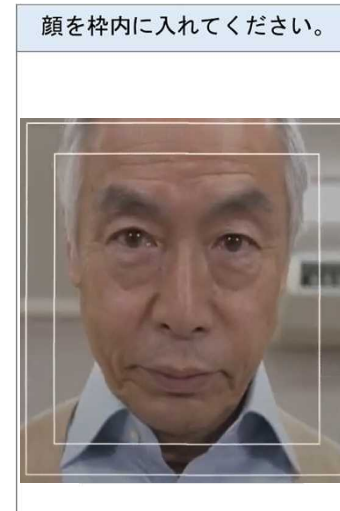
[顔認証を行う](#)

[暗証番号を入力](#)

[終了する](#)

本人確認の情報は、他の目的には使用しません。

③ 顔の撮影、又は暗証番号を入力 【患者】



暗証番号を入力してください。

● ● ● ●

1 2 3

4 5 6

7 8 9

0 キャンセル

同意取得

完了

同意取得 ※高額療養費制度を利用する方のみ

④ 薬剤情報・特定健診情報等の閲覧同意を選択 【患者】

<p>過去のお薬情報を当機関に提供することに同意しますか。</p> <p>この情報はあなたの健康管理のために使用します。</p> <p>同意する</p> <p>同意しない</p>	<p>過去の特定健診・高齢者健診情報を当機関に提供することに同意しますか。</p> <p>この情報はあなたの健康管理のために使用します。</p> <p>同意する</p> <p>同意しない</p>
---	---

⑤ 資格確認等が完了 【患者】

●●××様
確認が完了しました。

終了する場合は、マイナンバーカードを取り出し、待合室でお待ちください。

高額療養費制度を利用する方は
[こちら](#)

⑥ 提供する情報（限度額情報等）を選択 【患者】

限度額情報を提供しますか。

[提供する](#)

[提供しない](#)

完了しました。

マイナンバーカードを取り出し、待合室でお待ちください。

選択した場合

特定健診情報と薬剤情報について

特定健診情報とは（特定健診とは）

特定健診とは、生活習慣病(糖尿病等)の予防や早期発見・改善を目的に、医療保険者が40歳以上(74歳以下)の加入者に対して実施する健康診査。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情報)

医療機関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)
- 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過去5年間分の情報が閲覧可能

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)

※ 令和3年9月診療分のレセプト(医科・歯科・調剤・DPC)から抽出を開始し、過去3年間分の情報が閲覧可能

閲覧に同意

閲覧が可能となった場合に診療に及ぼす影響

- かかりつけの医療機関以外でも(災害時や旅先)、別の医療機関で患者の情報を確認することができ、より適切で迅速な検査、診断、治療等の実施が可能に
- 複数医療機関を受診する患者の情報を集約して把握でき、患者の総合的な把握が求められるかかりつけ医の診療にも資する
- 患者が医療従事者からの問診・確認へ対応する負担の軽減につながる(医療従事者側の負担軽減や対面診療の時間短縮にもつながる)

特定健診情報の閲覧イメージ

特定健康診査受診結果

作成日：2026年5月25日 1/3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	51歳
		枝番	01

特定健診情報

実施日	2025/09/21
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	2025/09/21	2024/05/21	2023/06/22	2022/10/24	2021/03/06
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 *2		—	—	—	—	—
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 ※
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	▲ 51 以上	22	16	23	16	22
GPT	▲ 51 以上	43	31	36	31	43
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
随時血糖 *4	▲ 126 以上	—	—	—	—	—
尿糖		(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)
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
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
血清 eGFR	▽ 45.0 未満	52.7	56.2	55.1	61.8	52.7

*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。

作成日：2026年5月25日 2/3ページ

実施日	2025/09/21	2024/05/21	2023/06/22	2022/10/24	2021/03/06
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 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	—
	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	—
	その他の所見	—	—	—	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
質問票 (注1)	血圧を下げる薬	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし
	血糖を下げる薬・インスリン注射	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし
	コレステロール・中性脂肪を下げる薬	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし
	既往歴(脳卒中)	いいえ	いいえ	いいえ	—
	既往歴(心臓病)	いいえ	いいえ	いいえ	—
	既往歴(腎不全・人工透析)	いいえ	いいえ	いいえ	—
	医師に貧血といわれたことあり	いいえ	いいえ	いいえ	—
	喫煙	いいえ	いいえ	はい	はい
	20歳から体重が10kg以上増加	いいえ	いいえ	いいえ	—
	30分以上の運動(週2回1年以上)	いいえ	いいえ	いいえ	—
	歩行・身体活動を1日1時間以上	いいえ	いいえ	いいえ	—
	歩行が速い(同年齢同性と比較)	いいえ	いいえ	いいえ	—
	咀嚼	何でもかんで食べる	何でもかんで食べる	何でもかんで食べる	—
	人と比較して食べる速度が速い	ふつう	ふつう	ふつう	—
	就寝前2時間に夕食(週3回以上)	いいえ	いいえ	いいえ	—
3食以外に間食・甘い飲み物	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない	—	
朝食を抜くことが週3回以上	いいえ	いいえ	いいえ	—	
飲酒	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	—	
飲酒量	2~3合未満	2~3合未満	2~3合未満	—	
睡眠で休養が十分とれている	いいえ	いいえ	いいえ	—	
生活習慣の改善	既に取組(6ヶ月以上)	既に取組(6ヶ月以上)	既に取組(6ヶ月以上)	—	
保健指導の希望	いいえ	いいえ	いいえ	—	
Mか"リックシンド"ロ-判定 *5	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 *6	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	

(注1)質問票は、厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム」の「標準的な質問票」から引用、*5~*6 別紙「説明」を参照

実施日	2025/09/21
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。また、医療機関のシステムにより見え方は異なる。

後期高齢者健診情報の閲覧イメージ

後期高齢者健康診査受診結果

作成日：2027年4月2日 1/3ページ

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	—

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	受診勧奨判定値*1	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 (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	中性脂肪	▲ 300 以上 144	132	102	132	144 ※	
	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	▲ 51 以上 22	16	23	16	22	
肝機能	GPT	▲ 51 以上 43	31	36	31	43	
	γ-GTP	▲ 101 以上 43	33	31	33	43	
血糖	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	
	随時血糖*4	▲ 126 以上	—	—	—	—	
尿	尿糖	(—)	(—)	(—)	(—)	(—)	
	尿蛋白	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	
赤血球数	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
ヘマトクリット値	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	
血清 eGFR	▽ 45.0 未満	52.7	56.2	55.1	61.8	52.7	

(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。

作成日：2027年4月2日 2/3ページ

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	—	—
	その他の所見	—	—	—	—	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

実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
質問票 (後期高齢者)	あなたの現在の健康状態はいかがですか	よい	まあよい	ふつう	あまりよくない	あまりよくない
	毎日の生活に満足していますか	満足	やや満足	やや不満	不満	不満
	1日3食きちんと食べていますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	お茶や汁物等でむせることがありますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	以前に比べて歩く速度が遅くなってきていますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	この1年間に転んだことがありますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされていますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	今日が何月何日かわからない時がありますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	あなたはたばこを吸いますか	やめた	やめた	吸っている	吸っていない	吸っていない
	週に1回以上は外出していますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか	はい	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ

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。また、医療機関のシステムにより見え方は異なる。

(参考) 特定健診・後期高齢者健診検査項目について

<特定健診・後期高齢者健診検査項目(抜粋)>

検査項目		検査の説明
身体計測	内臓脂肪面積	CTスキャン等で測定した腹部の断面画像にて内臓脂肪の占める断面積。腹囲に代えて測定した場合に表示します。
	BMI	「体重(kg)÷身長(m)の二乗」で算出する値で、身長に対する体重の程度を表す指標です。
血中脂質	中性脂肪	体内の中で最も多い脂肪で、数値が高いと、脂質代謝異常が疑われます。
	HDL-コレステロール	いわゆる善玉コレステロールと呼ばれるもので、数値が低いと、脂質代謝異常が疑われます。
	LDL-コレステロール	いわゆる悪玉コレステロールと呼ばれるもので、数値が高いと、脂質代謝異常が疑われます。
	Non-HDLコレステロール	総コレステロールからHDL-コレステロールを除いたもの。中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合にLDL-コレステロールに代えて評価した場合に表示しています。
肝機能	GOT・GPT・γ-GTP	肝臓等に存在する酵素で、数値が高いと、肝障害等が疑われます。
血糖	空腹時血糖・HbA1c・随時血糖	血糖は血液中のブドウ糖のことで、数値が高いと、糖尿病等が疑われます。空腹時血糖とは、絶食10時間以上後に採血が実施されたもので、随時血糖とは、食事開始後から3.5時間以上10時間未満に採血が実施されたものです。HbA1cとは、過去1～2か月の血糖値の状態を反映した指標です。
尿	尿糖	糖尿病等の場合に尿中に糖が出現する場合があります。
	尿蛋白	腎臓の障害により尿中に蛋白質が出現する場合があります。
貧血	赤血球・色素量・ヘマトクリット値	血液中の赤血球や赤血球に含まれる成分の量を表したもので、数値が低いと、貧血が疑われます。
血清	血清クレアチニン値	腎臓の機能の低下にともない、体内に蓄積する血液中の成分です。数値が高いと、腎臓の機能の低下が疑われます。
	eGFR	血清クレアチニン値等より算出する腎臓の機能の指標で、数値が低いと、腎臓の機能の低下が疑われます。
心電図検査	心電図検査	心臓の電気的な活動の様子をグラフの形に記録することで、不整脈等があるか確認します。
眼底検査	眼底検査	眼の奥の血管等の状況を観察し、高血圧や糖尿病といった眼の合併症等の状態を確認します。眼底所見には様々な分類方法があり、眼底検査で確認した所見を元に分類しています。(全ての分類方法で分類していない場合があります。)
	キースワグナー分類	高血圧性変化の分類で、0群からIV群までに分類されます。段階が進むほど重症であることを示しています。
	シェイエ分類	H(0～4度)は高血圧性変化を、S(0～4度)は動脈硬化性変化を指します。段階が進むほど重症であることを示しています。
	SCOTT分類	糖尿病性網膜症の状態をIa度からVI度までに分類しています。段階が進むほど重症であることを示しています。
	Wong-Mitchell分類	循環器病のリスク評価の観点から「所見なし、軽度、中等度、重度」の4段階に分類しています。段階が進むほど重症であることを示しています。
	改変Davis分類	糖尿病性網膜症の状態を「網膜症なし、単純網膜症、増殖前網膜症、増殖網膜症」の4段階に分類しています。段階が進むほど重症であることを示しています。

※ 説明書きの文言等については、現時点のイメージであり、今後変更される可能性がある。

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	性別	男
		年齢	46歳
		検査	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)	調剤数量 *4
21年11月 28日	(001) 他院	院内	1.	セロクエル 100mg錠 (クエチアピンフル酸塩) 【1日1回就寝前】	1錠 30日分
			2.	アエル 2.5mg錠 (チアピニフル酸塩) 【1日1回就寝前】	2錠 30日分
			3.	ヒルナミン錠 (2.5mg) (レボ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 (向ランドセン) 【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) 他院	外用	1.	ツロプテロールテープ 2mg「サワイ」 (ツロプテロール) 【外用 1日1回 1回1枚 胸部】	1枚 30日分
14日	(003) 他院	院内	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.	メチコナール錠 10mg「NP」 (メチコナール) 【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回夕食後】	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)	調剤数量 *4
21年11月 10日	(004) 他院	入院	注射	1. ソリュエーゲンF注 500mL (酢酸リンゲル)	1瓶 1回
				2. ソリュエーゲンF注 TN 50mL (食塩液)	2キット 1回
				3. ハイドロコトーン注射液 100mg 2mL (ヒドロコルチゾンリン酸エステルナトリウム)	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) 他院	入院	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%) (ステルナドリアム)	1管 2回
				3. ソルデム3A輸液 200mL (維持液)	1管 2回
				4. ハイドロコトーン注射液 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. ソルデム3A輸液 200mL (維持液)	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ーン注射液 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) 他院	入院	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ーン注射液 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) 他院	入院	注射	1. ボスミン注 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) 自院	院内	内服	1. メジコ錠 15mg (デキストロメトランフェ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 (プロピペドール塩酸塩水和物)	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。

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

作成日：2022年1月8日 4/4ページ

調剤 年月 日	処方 医療 機関 識別 *1	処方 区分 *2	使用 区分 *2	医薬品名 (成分名)		調剤数量 *4	
				【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.	ファミチジン錠 10mg「NP」 (ファミチジン) 【1日2回朝夕食後】		2錠	28日分
				シングレア錠 10mg (モンテルカストナトリウム) 【1日1回夕食後】		1錠	28日分
				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
				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
3日	(004) 院外 他院	屯服	1.	ヒルナミン錠 (5mg) (レボプロマジンマレイン酸塩) 【1回用量：3錠】 / 【不眠時】			
				セロクエル 25mg錠 (クエチアピンマル塩酸塩) 【1回用量：1錠】 / 【屯服 中途覚醒時】			
21年9月 22日	(006) 院外 他院	内服	1.	クラビット錠 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
				トラネキサム酸カプセル 250mg「トーフ」 (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
				ロキソニン錠 60mg (ロキソプロフェナトリウム水和物) 【1回用量：2錠】 / 【痛い時】		6錠	1処方分
		外用	3.	ネオステリングリーンうがい液 0.2% (ベンゼトニウム塩化物) 【1日3～4回うがい】		40mL	1処方分
				アフタシル 25μg (トリアムシロリアセトニド) 【1日1～2回患部に貼付】		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
				トラネキサム酸カプセル 250mg「トーフ」 (トラネキサム酸) 【1日3回食後】		3カプセル	7日分
		屯服	3.	ロキソプロフェンNa錠 60mg「YD」 (ロキソプロフェナトリウム水和物) 【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等を表示
(処方区分「院外」、使用区分「外用」「屯服」の場合に限る)

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)

調剤 年月 日	処方 医療 機関 識別 *1	処方 区分 *2	使用 区分 *2	医薬品名 (成分名)		調剤数量 *4	
				【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.	ファミチジン錠 10mg「NP」 (ファミチジン) 【1日2回朝夕食後】		2錠	35日分
				シングレア錠 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
				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	35日分
				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	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ことに付番されますので、医療機関ごとの固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 抽出元が調剤レセプ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、日数等）と一致しない場合があります。

―― 次頁へ続く ――

※ 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。

限度額適用認定証等情報について

被保険者・被扶養者にとってのメリット

- 医療機関・薬局に**限度額適用認定証等を提示することが原則不要**となり、窓口での支払が一定上限額となる。

現行では、高額療養費制度の現物給付*を受けるには、患者が事前に保険者に対し申請した上で、医療機関等の窓口で限度額適用認定証等を提示しなければならない。

* 高額療養費の現物給付化 高額な医療費がかかった場合、限度額適用認定証等を提示すれば、医療機関等の窓口での支払いを自己負担限度額までにとどめることができる仕組み。

限度額適用認定証等情報とは

高齢受給者証、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証に関する情報

医療機関・薬局で同意した場合に閲覧可能な項目

証の種類	概要	表示内容
高齢受給者証	70歳以上75歳未満の高齢者について、一部負担割合を表す証	一部負担金の割合
限度額適用認定証	高額療養費制度の適用区分を表す証	適用区分
限度額適用・標準負担額減額認定証	高額療養費制度の適用区分及び入院時の食費等の減額の対象者であることを表す証	適用区分 (長期入院該当年月日)
特定疾病療養受療証	特定疾病の認定を受けたことを表す証	認定疾病名 (自己負担限度額)

適用区分：自己負担限度額を算出する際に適用する区分 適用区分は、被保険者等の標準報酬や前年度所得の水準に応じて設定される

認定疾病：①人工透析治療を必要とする慢性腎不全

②血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害または先天性血液凝固第Ⅸ因子障害（いわゆる血友病）

③抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群（HIV感染を含み、厚生労働大臣が認める者に係るものに限る）

医療費通知情報とは

- 現在、保険者が被保険者・被扶養者に対して通知している、被保険者・被扶養者が医療機関等で支払った医療費の情報を、マイナポータルで閲覧できるようにするもの。

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。令和3年10月以降の情報を表示。

※ 柔整等の療養費は含まれない。

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

※ 令和4年分の確定申告から1年分の確定申告が可能

医療費通知情報の閲覧イメージ

医療費情報一覧

作成日：2023年2月1日

1/2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
		被保険者証等番号	1234567890
生年月日	1975年2月20日	性別	男
		年齢	47歳
		枝番	00

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 9月 ~ 2022年 9月	738,300	511,986	18,388	207,926

年間の合計

2021年 1月 ~ 2021年 12月	547,880	378,692	1,650	167,538
2022年 1月 ~ 2022年 12月	380,840	266,588	33,476	80,776

医療費情報詳細

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 9月	医科 外来	1	オン資格病院	4,790	3,353	0	1,437
2021年 9月	調剤	1	オン資格薬局	2,900	2,030	0	870
2021年 9月	医科 入院	7	オン資格第二病院	486,260	340,382	0	145,878
2021年 9月	医科 入院	* 18	オン資格第二病院	* 11,520	* 3,240	* 0	* 8,280
2021年 10月	医科 外来	1	オン資格病院	3,920	2,744	0	1,176
2021年 10月	医科 外来	1	オン資格第二病院	4,740	3,318	0	1,422
2021年 10月	調剤	1	オン資格薬局	4,770	3,339	0	1,431
2021年 10月	調剤	1	オン資格第二薬局	5,700	3,990	0	1,710

※ 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。