

佐賀県国民健康保険団体連合会  
医療費通知等印刷業務仕様書

令和6年4月

佐賀県国民健康保険団体連合会

# 目次

●はじめに	.....	P 1
<b>第 I 章 医療費通知印刷業務</b>		
1 委託業務概要	.....	P 2
2 委託業務仕様	.....	P 2
3 その他	.....	P 4
<b>第 II 章 後発医薬品利用差額通知印刷業務</b>		
1 委託業務概要	.....	P 6
2 委託業務仕様	.....	P 6
3 その他	.....	P 8
資料 1	.....	P 9
資料 2	.....	P 13
資料 3	.....	P 17
資料 4	.....	P 21

●はじめに

本調達仕様書は、「第Ⅰ章 医療費通知印刷業務」及び「第Ⅱ章 後発医薬品利用差額通知印刷業務」について、必要な条件を示すものである。

なお、本調達においては、次のとおり契約を行うので留意すること。

- (1) 委託期間は令和6年度及び令和7年度の2年間とするが、契約については単年度契約とし、2年間の契約を保証するものではないこと。

なお、この入札は、令和6年度及び令和7年度予算の成立を前提とした契約の準備行為であるため、佐賀県国民健康保険団体連合会の総会で予算の議決を得た後、各年度4月1日をもって入札行為の効力が発生するものであること。

- (2) 本会から要望があった場合、作業状況の検査、立会いに速やかに応じること。また、各種通知書の様式部分（資料1（5）、資料2（5））のみ印字した白紙帳票（10～20通程度）を無償で納品すること。

- (3) 印刷通数については、令和5年度の実績等から推計した想定通数であるため、出力通数が少なくなっても、資料1（4）、資料2（3）、資料3（4）及び資料4（4）の印刷予定通数を保証するものではないこと。

- (4) 出力予定月及び出力形態については、現時点での保険者からの委託に基づくものであるため、保険者の意向により用紙の変更、印刷通数の増減がある場合があること。

- (5) 落札業者は、以下の4種類の単価に、それぞれの印刷予定通数を乗じた金額の総額が最も安価な申し込みをした者とする。

単価積算は、2年間の通数見込みにより行い、入札書金額記載欄は各単価に1年分の通数を乗じた額の合計額を記載すること。

○入札書金額記載欄

¥																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【内訳】 1 医療費通知

(1) 国民健康保険分（圧着はがき）  円 × 326,000通

(2) 後期高齢者医療分（ドライシール）  円 × 370,000通

2 後発医薬品利用差額通知（圧着はがき）

(1) 国民健康保険分  円 × 2,500通

(2) 後期高齢者医療分  円 × 26,000通

- (6) 契約形態については単価契約とし、入札書の内訳欄に記載された単価（令和7年度契約についても同単価となる。）で契約するものとする。

- (7) 次の場合にはテストを行うものとし、テストに要する費用は業者が負担すること。

- ① 初回出力前
- ② 印刷データのレイアウトに変更が生じた場合
- ③ 様式に変更が生じた場合

- (8) 軽微な様式の変更に変更に要する費用は業者が負担すること。



# 第 I 章

## 医療費通知印刷業務

## 1 委託業務概要

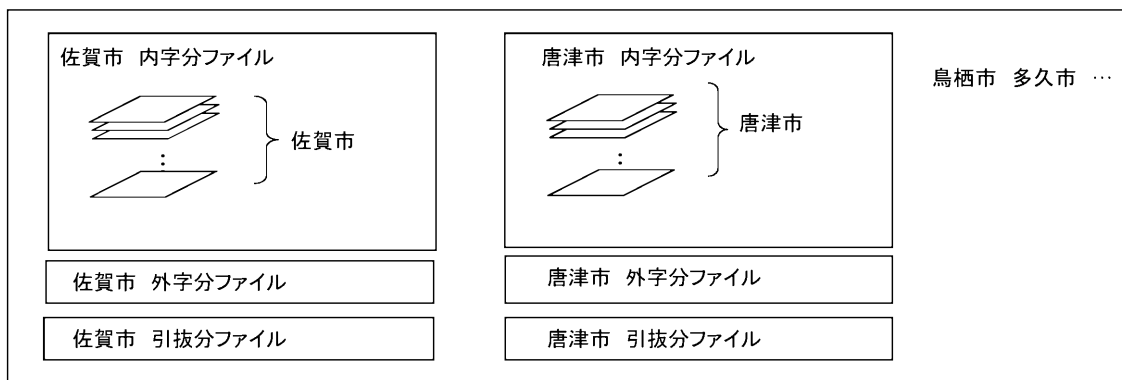
- (1) 本会が指定する様式の台紙を作成し、当該台紙に本会が提供する医療費通知印刷データを印刷し、  
圧着の上、保険者ごと又は郵便番号ごとに仕分けした状態で本会、佐賀県後期高齢者医療広域連合又は指定する郵便局に納品する。
- (2) 医療費通知の用紙は、圧着はがきとドライシールの2種類とする。

## 2 委託業務仕様

### (1) 国民健康保険分

#### ① 印刷データ仕様

- ア PDF ファイルとする。
- イ ファイル種類は保険者ごとに内字分、外字分、引抜分の3ファイルとする。
- ウ PDF ファイルの構成はそれぞれ以下のとおりとする。



- エ 印刷データには、保険者ごとに連番（ページ数）が付番されている。
  - オ 印刷データについては、資料1（1）「印刷データサンプル（国民健康保険分）」参照。
- #### ② 印刷データの引き渡し
- ア 出力月の20日頃引き渡すものとする。
  - イ 本会が準備するUSBメモリにより、暗号化の上引き渡すものとする。
  - ウ 印刷データのほか、資料1（2）「医療費通知PDFファイル一覧」及び資料1（3）「医療費通知保険者別一覧」を引き渡すものとする。
- #### ③ 印刷通数及び出力月
- 資料1（4）「医療費通知印刷予定通数一覧」参照。
- #### ④ 用紙
- ア 圧着はがきとする。
  - イ 用紙の色について、白色度70%以上のものとする。
  - ウ 圧着後に中の印字が透けないものとする。
- #### ⑤ 様式
- ア 資料1（5）「医療費通知様式（国民健康保険分）」参照。
  - イ 様式については、年度途中で資料1（5）から若干の変更がある場合がある。
- #### ⑥ 納品
- ア 内字分は指定した納品日（データ引き渡しから約10日後）に、佐賀北郵便局へ納品すること。
  - イ 内字分は納品時に投函作業を行うため、郵便番号ごとに輪ゴムで結束し、郵便番号ごとに投函用の青又は半透明のケース（郵便番号の札を付ける）に入れた状態で納品すること。
  - ウ 内字分については、圧着の上、納品すること。
  - エ 印刷データ引き渡し後に内字分の中で引抜きが必要な通知書が発生した場合は、納品の5営業日前までに資料1（6）「追加引抜きリスト（医療費通知）」を提示するので、追加引抜きとして引抜き後、圧着の上、指定した納品日に本会へ納品すること。納品の際は保険者ごとに仕分け

(輪ゴムで結束する又は封筒に入れる等) し、複数の保険者の通知書が混在しないようにすること。

オ 外字分及び引抜分は圧着の上、保険者ごとに仕分けし、指定した納品日に本会へ納品すること。納品の際は保険者ごとに仕分け(箱詰め又は封筒に入れる等) し、複数の保険者の通知書が混在しないようにすること。

カ ア、イにかかわらず、指定した保険者分については、内字分・外字分・引抜分を全て本会へ納品すること。納品の際は保険者ごとに仕分けし、印刷データの並び順で箱詰めし、納品すること。なお、箱が複数に分かれる場合は、データの並び順が早いものから、保険者ごとに箱の総数と何個目の箱か分かるように表示しておくこと。

例：1つの保険者で3箱に分かれる場合

データの並び順が早いものから1/3、2/3、3/3と、箱の分かりやすい場所に表示する。

キ 本会へ納品するものについては、内字分・外字分・引抜分・追加引抜分が混在しないようにすること。

## (2) 後期高齢者医療分

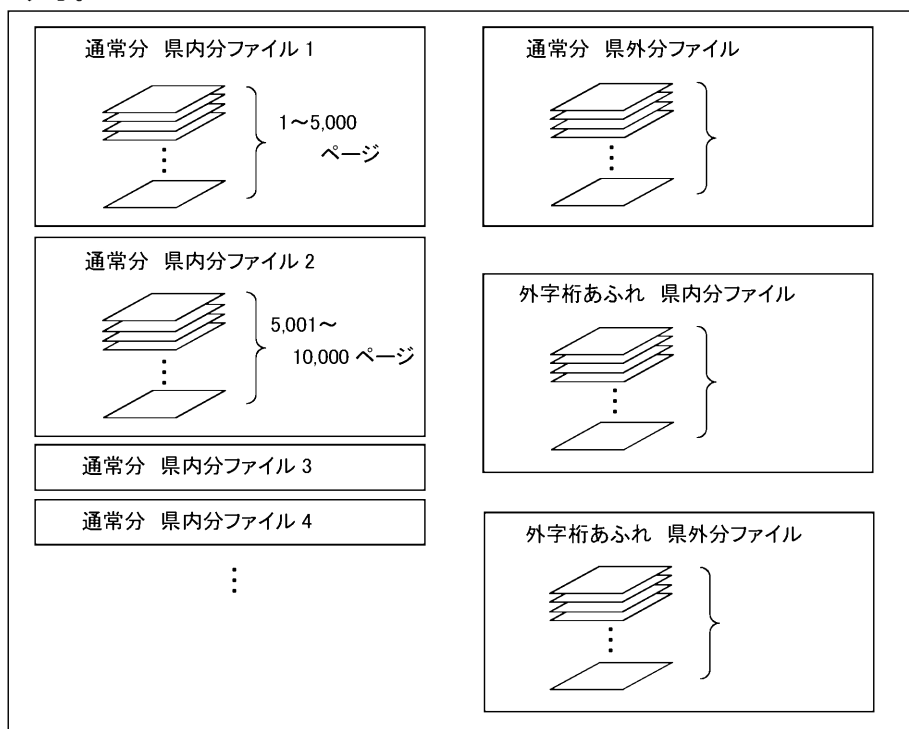
### ① 印刷用データ仕様

ア PDF ファイルとする。

イ ファイル種類は以下の4ファイルとする。

- ・通常分 … 県内分、県外分の2ファイル
- ・外字桁あふれ … 県内分、県外分の2ファイル

ただし、ページ数が5,000ページを超える場合は、5,000ページごとにファイルを分割するものとする。



ウ 印刷データは郵便番号順とする。

エ 印刷データについては、資料2(1)「印刷データサンプル(後期高齢者医療分)」参照。

### ② 印刷データの引き渡し

ア 出力月の17日頃引き渡すものとする。

イ 本会が準備するUSBメモリにより、暗号化の上引き渡すものとする。

ウ 印刷データのほか、資料2(2)「医療費通知郵便番号別集計表」(Excelファイル)及び資料

2(4)「医療費通知書件数表」(Excel ファイル)を引き渡すものとする。

③ 印刷通数及び出力月

印刷通数は、資料2(3)「医療費通知印刷予定通数一覧」を参照。

なお、令和6年度の出力月は、11月及び2月とする。令和7年度については、前年度末に決定する。

④ 用紙

ア ドライシールとする。

イ 用紙の色について、古紙配合率70%、白色度70%と同程度のものとする。

ウ 圧着後に中の印字が透けないものとする。

⑤ 様式

ア 資料2(5)「医療費通知様式(後期高齢者医療分)」参照。

イ 様式については、年度途中で資料2(5)から変更がある場合がある。

⑥ 納品

ア 指定した納品日(データ引き渡しから約10日後、年度最後の出力月については約8日後)に、本会が指定する郵便局(地域区分局:久留米東郵便局を予定)へ納品すること。

イ 通常分は納品時に投函作業を行うため、資料2(2)「医療費通知郵便番号別集計表」に基づき郵便番号ごとに輪ゴムで結束し、郵便番号ごとに投函用の青又は半透明のケース(郵便番号の札を付ける)に入れた状態で郵便局ごとに納品すること。

結束方法について、複数の郵便番号区分を1つのケースにまとめて入れる場合は、郵便局の指示に従い1束ごとに割符を添付すること。(全て同一の郵便番号区分を1つのケースに入れる場合は、ケースに割符を添付すること。但し、同様に1束ごとに結束し割符を添付することも可とする。)

詳細は、資料2(2)参照。

ウ 通常分については、圧着の上、納品すること。

エ 外字桁あふれ分については、圧着せずに、通常分納品日の前日午前中に佐賀県後期高齢者医療広域連合へ納品すること。

オ 印刷データ引き渡し後に発生した引抜きが必要な通知書については、納品の2営業日前までに資料2(6)「医療費通知引抜き件数表」(Excel ファイル)及び資料2(7)「医療費通知引抜情報」(Excel ファイル)を提示するので、引抜き後、通常分納品時に佐賀県後期高齢者医療広域連合へ納品すること。

カ 通常分の納品までに次の資料を作成し、納品すること。

・郵便物内訳表(郵便局ごとにケース数、差出総通数、各ケースに入れた医療費通知の重量(1通当たり)、通数を記載。)

・郵便局ごとのケース数及び郵便台車数の一覧

3 その他

① 仕分けの際には、印刷データと合わせて引き渡す資料1(3)「医療費通知保険者別一覧」及び資料2(2)「医療費通知郵便番号別集計表」を必ず確認し、仕分け誤りのないようにすること。

ただし、資料2(2)「医療費通知郵便番号別集計表」には、引抜分の通数も含まれているため注意すること。

② 印刷データ引き渡し、納品の時期については週休日等で数日のずれが生じるため、出力の都度協議の上、決定するものとする。

③ 委託料の請求及び支払いは、出力月ごとに行うものとする。

④ 圧着箇所が自ら剥落することがないよう品質を担保すること。

⑤ 郵便局へ納品する際の運搬車両は、コンテナ積載型、ワゴンタイプ等、積み荷に対して施錠管理のできるものを使用すること。



- ⑥ 本会へ納品する際は、運送会社のセキュリティサービスを利用する等、セキュリティ対策を講じること。
- ⑦ 国民健康保険分のうち本会へ納品する箱は、本会から各保険者へ発送する際にそのまま使用するため、破損して中身が見えたり、医療費通知が破れたりしないようなものとする。

## 第Ⅱ章

### 後発医薬品利用差額通知印刷業務

## 1 委託業務概要

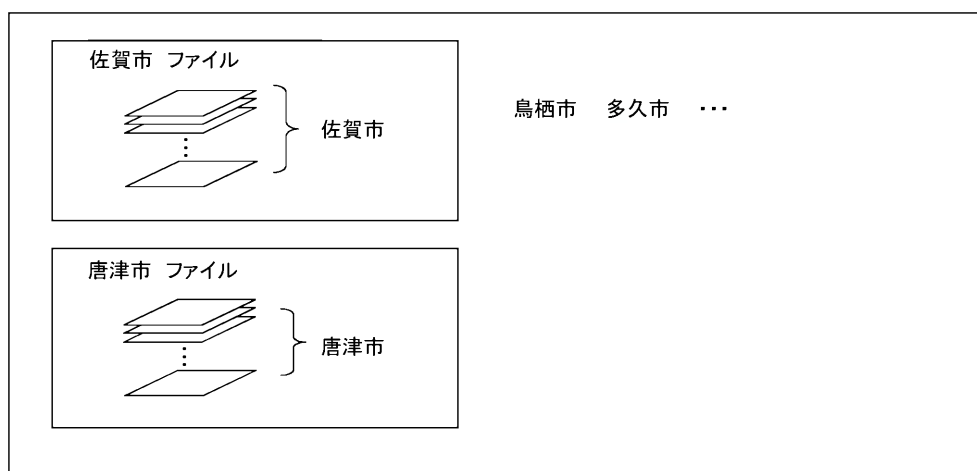
- (1) 本会が指定する様式の台紙を作成し、当該台紙に本会が提供する後発医薬品利用差額通知印刷データを印刷し、圧着の上、保険者ごと又は郵便番号ごとに仕分けした状態で本会、佐賀県後期高齢者医療広域連合又は指定する郵便局に納品する。
- (2) 後発医薬品利用差額通知の用紙は、圧着はがきのみとする。

## 2 委託業務仕様

### (1) 国民健康保険分

#### ① 印刷データ仕様

- ア PDF ファイルとする。
- イ ファイル種類は保険者ごとに国保一般分、退職分の2ファイルとする。
- ウ PDF ファイルの構成は、国保一般分及び退職分ともに以下のとおりとする。



- エ 印刷データには、保険者ごとに連番（ページ数）が付番されている。
  - オ 印刷データについては、資料3（1）「印刷データサンプル（国民健康保険分）」参照。
- #### ② 印刷データの引き渡し
- ア 出力月（納品月の前月）の30日頃引き渡すものとする。
  - イ 本会が準備するUSBメモリにより、暗号化の上引き渡すものとする。
  - ウ 印刷データのほか、資料3（2）「差額通知印刷ファイル一覧」及び資料3（3）「差額通知保険者別通数一覧」を引き渡すものとする。
- #### ③ 印刷通数及び出力月
- 印刷通数は、資料3（4）「差額通知印刷予定通数一覧」を参照すること。  
なお、出力月は、6月、9月及び12月とする。
- #### ④ 用紙
- ア 圧着はがきのみとする。
  - イ 用紙の色は白色度70%以上のものとする。
  - ウ 圧着後に中の印字が透けないものとする。
- #### ⑤ 様式
- ア 資料3（5）「差額通知様式（国民健康保険分）」参照。
  - イ 様式については、年度途中で資料3（5）から若干の変更がある場合がある。
- #### ⑥ 納品
- ア 指定した納品日（データ引き渡しから約7日後）に、佐賀北郵便局へ納品すること。
  - イ 納品時に投函作業を行うため、郵便番号ごとに輪ゴムで結束し、郵便番号ごとに投函用の青又は半透明のケース（郵便番号の札を付ける）に入れた状態で納品すること。
  - ウ 国保一般分及び退職分共に、圧着の上、納品すること。

エ 印刷データ引き渡し後に発生した引抜きが必要な通知書については、納品の5営業日前までに資料3(6)「引抜きリスト(差額通知)」を提示するので、引抜き分として引抜き後、圧着の上、指定した納品日に本会へ納品すること。納品の際は保険者ごとに仕分け(輪ゴムで結束する又は封筒に入れる等)し、複数の保険者の通知書が混在しないようにすること。

オ ア、イにかかわらず、指定した保険者分については、国保一般分及び退職分共に本会へ納品すること。納品の際は保険者ごとに仕分けし、印刷データの並び順で封筒に入れ、納品すること。なお、封筒が複数に分かれる場合は、データの並び順が早いものから、保険者ごとに封筒の総数と何枚目の封筒か分かるように表示しておくこと。

例：1つの保険者で封筒が3枚に分かれる場合

データの並び順が早いものから1/3、2/3、3/3と、封筒の分かりやすい場所に表示する。

カ 本会へ納品するものについては、保険者及び国保一般分と退職分が混在しないようにすること。

## (2) 後期高齢者医療分

### ① 印刷用データ仕様

ア PDFファイルとする。

イ ファイル種類は通常分、桁あふれ・未登録外字分の2ファイルとする。

ウ 印刷データは郵便番号順に並んでおり、ファイル種類ごとに連番(ページ数)が付番されている。

エ 印刷データについては、資料4(1)「印刷データサンプル(後期高齢者医療分)」参照。

### ② 印刷データの引き渡し

ア 出力月の20日頃引き渡すものとする。

イ 本会が準備するUSBメモリにより、暗号化の上引き渡すものとする。

ウ 印刷データのほか、資料4(2)「差額通知郵便番号別通数リスト」(Excelファイル)及び資料4(3)「ジェネリック医薬品差額通知件数表」(Excelファイル)を引き渡すものとする。

### ③ 印刷通数及び出力月

資料4(4)「差額通知印刷予定通数一覧」参照。

なお、出力月は、7月及び1月とする。

### ④ 用紙

ア 圧着はがきのみとする。

イ 用紙の色は白色度70%以上のものとする。

ウ 圧着後に中の印字が透けないものとする。

### ⑤ 様式

ア 資料4(5)「差額通知様式(後期高齢者医療分)」参照。

イ 様式については、年度途中で資料4(5)から変更がある場合がある。

### ⑥ 納品

ア 指定した納品日(データ引き渡しから約10日後)朝に、佐賀北郵便局へ納品すること。

イ 通常分は資料4(2)「差額通知郵便番号別通数リスト」に基づき郵便番号ごとに輪ゴムで結束し、郵便局の指示に従い1束ごとに割符を添付の上、投函用の青又は半透明のケースに入れた状態で納品すること。

結束方法について、複数の郵便番号区分を1つのケースにまとめて入れる場合は、郵便局の指示に従い1束ごとに割符を添付すること。(全て同一の郵便番号区分を1つのケースに入れる場合は、ケースに割符を添付すること。但し、同様に1束ごとに結束し割符を添付することも可とする。)

ウ 通常分、桁あふれ・未登録外字分共に圧着を行い、桁あふれ・未登録外字分については、通常分納品時に佐賀県後期高齢者医療広域連合へ納品すること。

### 3 その他

- ① 仕分けの際には、印刷データと合わせて引き渡す資料3（3）「差額通知保険者別通数一覧」及び資料4（2）「差額通知郵便番号別通数リスト」を必ず確認し、仕分け誤りのないようにすること。
- ② 印刷データ引き渡し、納品の時期については週休日等で数日のずれが生じるため、出力の都度協議の上、決定するものとする。
- ③ 委託料の請求及び支払いは、出力月ごとに行うものとする。
- ④ 圧着箇所が自ら剥落することがないように品質を担保すること。
- ⑤ 郵便局へ納品する際の運搬車両は、コンテナ積載型、ワゴンタイプ等、積み荷に対して施錠管理のできるものを使用すること。
- ⑥ 本会へ納品する際は、運送会社のセキュリティサービスを利用する等、セキュリティ対策を講じること。
- ⑦ 国民健康保険分のうち本会へ納品する封筒は、破損して中身が見えたり、差額通知が破れたりしないようなものとする。

資料1

(1) 「印刷データサンプル(国民健康保険分)」

840-0000  
佐賀県佐賀市呉服元町999番9号

料金後納郵便

親展  
医療費通知

◎この通知は、医療費のお知らせですから、とくに手続きをしていただく必要はありません。

9999999  
問合せ先  
〒123-4567  
国保明 健康1234番地5678号  
国保明役場 保険年金課 給付係  
TEL 1234-56-7890

R05.01 ~ R05.04 診療取扱分  
(1通中の1通目)

419999-1

※受診年月、受診者名及び病院等名称については、内容が上段と同じ場合は省略しています。

受診年月	受診者名	区分	病院等名称	日数 回数	医療費総額 (円)	患者負担額 (円)		市町(組合) 負担額 (円)
						定率負担額	負担標準額/回	
R05.01	国保 太郎	歯科	県医療センター好生館	1	17,660	5,298		12,362
合 計					1	17,660	5,298	12,362

記号番号：9 9999999  
※患者負担額については、定率負担額を記載していますので、窓口で支払った金額と異なる場合があります。

保険者番号一連番 (ページ数)  
例：基山町  
410639-1からの連番  
※他の医療費通知 (国保分) も同様。

(2) 「医療費通知PDFファイル一覧」 ※ページ数は架空の数値です。

\*\*\* 医療費通知PDFファイル一覧 \*\*\*

用紙区分：ハガキ 令和05年07月06日

保険者番号	保険者名称	ページ数	PDFファイル名
00410019	佐賀市	350	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_410019.PDF
00410019	佐賀市	2941	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_410019.PDF
00410027	唐津市	200	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_410027.PDF
00410027	唐津市	19020	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_410027.PDF
00410035	鳥栖市	34	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_GAI_410035.PDF
00410035	鳥栖市	198	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_410035.PDF
00410035	鳥栖市	856	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_410035.PDF
00410043	多久市	40	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_410043.PDF
00410043	多久市	362	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_410043.PDF
00410050	伊万里市	94	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_410050.PDF
00410050	伊万里市	546	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_410050.PDF
00410068	武雄市	84	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_410068.PDF
00410068	武雄市	366	202307_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_410068.PDF

【PDFファイル名について】

医療費通知種類	ファイル名
圧着はがき(内字分)	処理年月_RITL320_(月次)医療費通知_L_NAI_保険者番号.PDF
圧着はがき(外字分)	処理年月_RITL320_(月次)医療費通知_L_GAI_保険者番号.PDF
圧着はがき(引抜分)	処理年月_RITL320_(月次)医療費通知_L_HI_保険者番号.PDF

※ファイルを分割する場合、保険者番号を変更します。

※ファイル名については変更する場合があります。

## (3) 「医療費通知保険者別一覧」

※頁数は架空の数値です。

\*\*\* 医療費通知 \*\*\*

用紙区分：ハズキ

令和05年07月06日

保険者番号	保険者名称	(漢字一内字分)			(漢字一外字分)			(引き抜き分)			(合計)			区分	出力月
		世帯数	頁数	レセプト数	世帯数	頁数	レセプト数	世帯数	頁数	レセプト数	世帯数	頁数	レセプト数		
41-001-9	佐賀市	24,359	27,703	291,937	0	0	0	425	452	3,473	24,784	28,155	295,410	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-002-7	唐津市	13,960	15,600	160,757	0	0	0	257	274	2,206	14,217	15,874	162,963	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-003-5	鳥栖市	6,901	7,585	73,760	18	19	146	134	193	1,393	7,103	7,797	75,299	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-004-3	多久市	2,214	2,511	26,527	0	0	0	63	64	392	2,277	2,575	26,919	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-005-0	伊万里市	6,119	6,731	67,496	0	0	0	146	154	1,146	6,265	6,385	68,642	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-006-8	武雄市	5,349	6,229	69,822	0	0	0	183	175	1,427	5,512	6,404	71,249	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-007-6	鹿島市	3,310	3,740	39,350	0	0	0	92	103	909	3,402	3,843	40,259	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-008-4	小城市	4,437	5,084	54,256	0	0	0	101	107	800	4,538	5,191	55,056	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-009-2	嬉野市	2,924	3,377	37,321	0	0	0	61	69	640	2,985	3,446	37,961	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-010-0	神埼市	3,359	3,819	40,788	0	0	0	96	101	851	3,455	3,920	41,639	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-063-9	基山町	1,951	2,138	21,849	0	0	0	40	44	364	1,991	2,182	22,213	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-067-0	上峰町	927	1,036	10,683	0	0	0	23	25	168	950	1,061	10,851	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-078-7	玄海町	669	774	8,763	0	0	0	13	15	164	682	789	8,927	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-081-1	有田町	2,240	2,518	26,991	0	0	0	52	54	415	2,292	2,572	27,406	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-085-2	大町町	813	899	9,672	0	0	0	20	21	210	833	920	9,882	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-086-0	江北町	1,020	1,157	12,436	0	0	0	21	24	225	1,041	1,181	12,661	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-090-2	太良町	1,174	1,319	13,680	0	0	0	29	34	277	1,203	1,353	13,957	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-093-6	白石町	2,829	3,332	37,657	0	0	0	55	65	679	2,884	3,397	38,336	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-094-4	みやき町	2,919	3,303	35,687	0	0	0	68	74	610	2,987	3,377	36,297	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-095-1	吉野ヶ里町	1,510	1,667	17,047	1	1	4	44	46	426	1,555	1,714	17,477	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-301-3	佐賀原医師国民健康保険組合	746	802	6,857	0	0	0	2	2	12	748	804	6,869	料金後納	R05.01 ~ R05.04
41-302-1	佐賀原歯科医師国民健康保険組合	1,150	1,212	9,247	0	0	0	0	0	0	1,150	1,212	9,247	料金後納	R05.01 ~ R05.04
** TOTAL **		90,880	102,536	1,072,583	19	20	150	1,955	2,096	16,787	92,854	104,652	1,089,520		

(4) 「医療費通知印刷予定通数一覧」

保険者名	出力月												予定通数 (1年間)	
	月次													
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
1	佐賀市				28,155						34,709	22,735		85,599
2	唐津市				15,874						19,389	13,078		48,341
3	鳥栖市				7,797						9,471	6,431		23,699
4	多久市				2,575						3,147	2,102		7,824
5	伊万里市				6,885						8,296	5,694		20,875
6	武雄市				6,404						7,947	5,085		19,436
7	鹿島市				3,843						4,681	3,117		11,641
8	小城市				5,191						6,372	4,166		15,729
9	嬉野市				3,446						4,197	2,736		10,379
10	神崎市				3,920						4,792	3,145		11,857
11	基山町				2,182						2,678	1,817		6,677
12	上峰町				1,061						1,274	869		3,204
13	玄海町				789						1,008	657		2,454
14	有田町				2,572						3,154	2,108		7,834
15	大町町				920						1,114	756		2,790
16	江北町				1,181						1,434	951		3,566
17	太良町				1,353						1,580	1,070		4,003
18	白石町				3,397						4,240	2,701		10,338
19	みやき町				3,377						4,153	2,718		10,248
20	吉野ヶ里町				1,714						2,120	1,431		5,265
21	医師国保				804						938	654		2,396
22	歯科医師				1,212						1,442	1,006		3,660
23	建設国保										5,248		2,442	7,690
合計		0	0	0	104,652	0	0	0	0	0	133,384	85,027	2,442	326,000

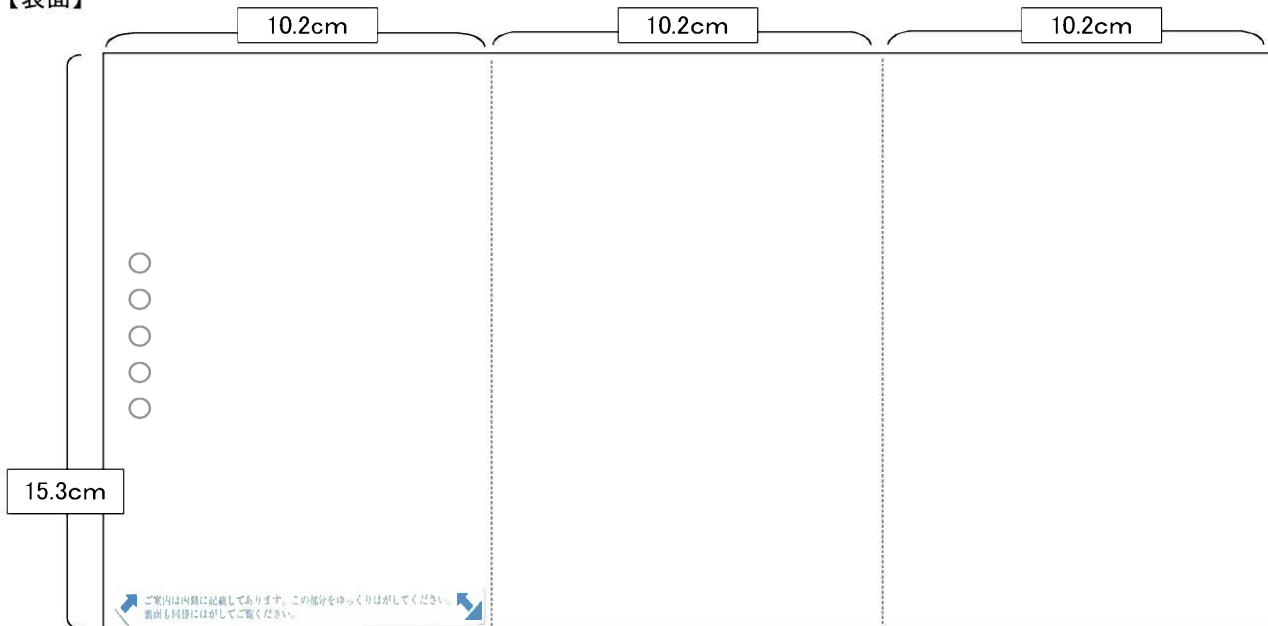
※千通未満切上

予定通数(2年間)	652,000
-----------	---------



(5) 「医療費通知様式(国民健康保険分)」

【表面】



【裏面】

### 医療費のお知らせ

この通知は、あなたとご家族の皆さんが病気やけがのため病院などで治療を受けられたときの医療費を参考までにお知らせするとともに、日ごろの健康管理の大切さと国民健康保険事業へのご理解をいただくためのものです。

お知らせの内容は、受診された病院などからの請求に基づいて記載しています。同じ月に受診しても、病院などからの請求が遅れた場合などは、記載されていないものがあります。

※この通知書には、差額ベット料や歯科の差額診療費など保険診療以外のものは含まれていません。

※この通知書は、医療費控除の申告手続きで、医療費の明細書として使用することができますので、大切に保管してください。

1

2

○被保険者の資格がなくなったとき、または変更などがあったときは、**14日以内**に市町(国保組合)に届けてください。

○国保の窓口に変更の届出をしたときには、必ず受診している医療機関にも連絡してください。連絡をしないと、医療機関は誤って変更前の健康保険に請求することになり、医療機関に迷惑をかけるだけでなく、健康保険から医療費の返還を求められることもあります。

○交通事故で被保険者証を使って受診する場合は、必ず市町(国保組合)に届けてください。

○マイナポータルで「医療費通知情報」を閲覧・取得することができます。

○急病でない限り、**診療時間内**に受診しましょう。

保険税(料)は大切な財源です  
 必ず、納期内に納めましょう

国民健康保険は、加入者の皆さんが納められる保険税(料)で支えられていますので、保険税(料)を納めないでそのままにしておくと国民健康保険の運営が成り立たなくなります。

○医療費控除の申告について

1. 本医療費通知は、医療費控除の申告手続きで医療費の明細書として使用することができます。なお、医療費控除の対象となる支出で、本医療費通知に記載されていないものがある場合には、別途領収書に基づいて「医療費控除の明細書」を作成し、その明細書を申告書に添付していただく必要があります(この場合、医療費領収書は確定申告期限から5年間保存する必要があります。)
2. 「患者負担額」には、自己負担相当額が記載されています。なお、「患者負担額」と実際にご自身が負担された額が異なる場合(公費負担医療や地方公共団体が実施する医療費助成、療養費、出産育児一時金、高額療養費がある場合など)があります。こうした場合には、例えば、「患者負担額」欄に記載の額から公費負担医療の額を差し引く等、ご自身で額を訂正して申告いただく必要があります。
3. 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。

- ※1色とする。
- ※6面圧着はがきとする。
- ※コーナークットあり。
- ※5穴あり。

(6) 「追加引抜リスト(医療費通知)」

◆追加引抜リスト(医療費通知) <<令和〇年〇月出力(〇月投函)分>>

項番	保険者番号	被保険者証番号	送付先氏名	郵便番号	ページ番号
1	410000	1234567	国保 太郎	8400000	410000-0001
2					
3					
4					
5					

資料2

(1) 「印刷データサンプル(後期高齢者医療分)」

840-0201

料金後納郵便

佐賀県佐賀市  
大和町大字尾寺1870番地

郵便区内特別

広城 太郎 様

カスタマーコード

親展

後期高齢者医療費のお知らせ

この通知は医療費のお知らせです。とくに手続きをしていただく必要はありませんが、医療費控除の申告手続きで使用される場合は、大切に保管してください。なお、再交付の場合は手続きが必須となります。

お問い合わせ先

〒840-0201  
佐賀県佐賀市大和町大字尾寺1870番地  
佐賀県大和支所3階  
佐賀県後期高齢者医療広域連合  
業務課 企画・保健係  
電話 0952-64-8474  
または、お住まいの市町村の窓口(電話番号)へおたずねください。

09522191 1枚目/1枚中 3

今回お知らせする診療年月は、令和4年9月から令和5年12月までです。  
診療年月が令和5年1月から令和5年8月までのお知らせは令和5年11月末に発送します。

※この通知は医療機関からの請求書(医療費明細書)に基づき、後払医療費(医療費の控除)を記載しています。医療機関からの請求書が送られていない場合は、記載されていないものがあります。(令和5年2月22日現在)

受診された医療機関名: 広城 太郎(99999999)

診療年月	診療区分	病院等名称	日数(回数)	総医療費(円)	患者負担額(円)	
					一部負担金	自己負担額
令和4年10月	通院	株式会社 地域医療連携機構 ○○病院	1	13,290	1,329	
令和4年10月	薬局	○○○○薬局○○店	1	47,936	4,793	
令和4年11月	通院	株式会社 地域医療連携機構 ○○病院	1	739	73	
令和4年11月	薬局	○○○○薬局○○店	1	1,829	182	
令和4年12月	通院	株式会社 地域医療連携機構 ○○病院	1	13,290	1,329	
令和4年12月	薬局	○○○○薬局○○店	1	29,960	2,998	
合 計				6	107,040	10,704

※この医療費通知により、医療費を請求することはありません。

通知書番号

(2) 「医療費通知郵便番号別集計表」(Excelファイル)

※通数等は架空の数値です。

集計表は、次の2種類。

①医療費通知郵便番号別集計表(投函分)

②医療費通知郵便番号別集計表(外字桁あふれ)

持込局番号	仕分局番号	区分郵便番号	持込み局	仕分け局	通数
99	01	84000	久留米東	佐賀中央	12986
99	01	84008	久留米東	佐賀中央	11558
99	01	84902	久留米東	佐賀中央	2044
99	02	84002	久留米東	佐賀北	5852
99	02	84909	久留米東	佐賀北	15461
99	99	6300	久留米東	その他	1
99	99	7008	久留米東	その他	1
99	99	10200	久留米東	その他	1

区分郵便番号	通数
00000	71
19002	2
84008	3
84700	2
84909	2
84913	1
87600	1

《郵便局への納品》

- ・佐賀県分(『84』から始まる郵便番号。ただし、『84804』を除く。)
  - … 5桁の郵便番号ごとに輪ゴムで結束し、それぞれ青又は半透明のケースに入れる。(1つのケースには1つの郵便番号しか入れない。)
  - ※複数の郵便番号をまとめて1つのケースに入れる場合は、1束ごとに割符を添付すること。
- ・佐賀県以外分(『84』以外の数字から始まる郵便番号。ただし、『84804』を含む。)
  - … 先頭2桁の数字ごとに輪ゴムで結束し、まとめて青又は半透明のケースに入れる。(ケースに付ける札は「県外分」とする。)

(3) 「医療費通知印刷予定通数一覧」

保険者名	出力月		予定通数(1年間) (千通未満切上)
	11月	2月	
後期高齢者医療広域連合	230,000	140,000	370,000
予定通数(2年間)			740,000

(4) 「医療費通知書件数表」(Excelファイル)

※ページ番号は架空の数値です。

		医療費通知書件数表		2023年11月10日
種別	ファイル名	ページ数	備考	
1	10_医療費通知書(県内)(通常)	JKD14X9990010_KD14F112N_00000001.pdf	5,000	
2		JKD14X9990010_KD14F112N_00005001.pdf	5,000	
3		JKD14X9990010_KD14F112N_00010001.pdf	5,000	
4		JKD14X9990010_KD14F112N_00015001.pdf	5,000	
5		JKD14X9990010_KD14F112N_00020001.pdf	5,000	
6		JKD14X9990010_KD14F112N_00025001.pdf	5,000	
7		JKD14X9990010_KD14F112N_00030001.pdf	5,000	
8		JKD14X9990010_KD14F112N_00035001.pdf	5,000	
9		JKD14X9990010_KD14F112N_00040001.pdf	5,000	
10		JKD14X9990010_KD14F112N_00045001.pdf	5,000	
11		JKD14X9990010_KD14F112N_00050001.pdf	5,000	
12		JKD14X9990010_KD14F112N_00055001.pdf	5,000	
13		JKD14X9990010_KD14F112N_00060001.pdf	5,000	
14		JKD14X9990010_KD14F112N_00065001.pdf	5,000	
15		JKD14X9990010_KD14F112N_00070001.pdf	5,000	
16		JKD14X9990010_KD14F112N_00075001.pdf	5,000	
17		JKD14X9990010_KD14F112N_00080001.pdf	5,000	
18		JKD14X9990010_KD14F112N_00085001.pdf	5,000	
19		JKD14X9990010_KD14F112N_00090001.pdf	5,000	
20		JKD14X9990010_KD14F112N_00095001.pdf	5,000	
21		JKD14X9990010_KD14F112N_00100001.pdf	5,000	
22		JKD14X9990010_KD14F112N_00105001.pdf	5,000	
23		JKD14X9990010_KD14F112N_00110001.pdf	5,000	
24		JKD14X9990010_KD14F112N_00115001.pdf	5,000	
25		JKD14X9990010_KD14F112N_00120001.pdf	5,000	
26		JKD14X9990010_KD14F112N_00125001.pdf	5,000	
27		JKD14X9990010_KD14F112N_00130001.pdf	5,000	
28		JKD14X9990010_KD14F112N_00135001.pdf	5,000	
29		JKD14X9990010_KD14F112N_00140001.pdf	5,000	
30		JKD14X9990010_KD14F112N_00145001.pdf	5,000	
31		JKD14X9990010_KD14F112N_00150001.pdf	5,000	
32		JKD14X9990010_KD14F112N_00155001.pdf	5,000	
33		JKD14X9990010_KD14F112N_00160001.pdf	5,000	
34		JKD14X9990010_KD14F112N_00165001.pdf	5,000	
35		JKD14X9990010_KD14F112N_00170001.pdf	5,000	
36		JKD14X9990010_KD14F112N_00175001.pdf	5,000	
37		JKD14X9990010_KD14F112N_00180001.pdf	5,000	
38		JKD14X9990010_KD14F112N_00185001.pdf	5,000	
39		JKD14X9990010_KD14F112N_00190001.pdf	5,000	
40		JKD14X9990010_KD14F112N_00195001.pdf	5,000	
41		JKD14X9990010_KD14F112N_00200001.pdf	5,000	
42		JKD14X9990010_KD14F112N_00205001.pdf	5,000	
43		JKD14X9990010_KD14F112N_00210001.pdf	1,205	
44	11_医療費通知書(県外)(通常)	JKD14X9990010_KD14F113N_00000001.pdf	2,256	
45	20_医療費通知書(県内)(外字桁あふれ)	JKD14X9990010_KD14F117N_00000001.pdf	17	印刷のみ
46	21_医療費通知書(県外)(外字桁あふれ)	JKD14X9990010_KD14F118N_00000001.pdf	67	印刷のみ
合計			213,545	

【PDFファイル名について】

医療費通知種類	ファイル名
通常分(県内)	JKD14X9990010_KD14F112N_00000001.PDF
通常分(県外)	JKD14X9990010_KD14F113N_00000001.PDF
外字桁あふれ分(県内)	JKD14X9990010_KD14F117N_00000001.PDF
外字桁あふれ分(県外)	JKD14X9990010_KD14F118N_00000001.PDF

※ファイルを分割する場合、各ファイルの最初のページ数をファイル名に表示します。

例)通常分(県内)が10320ページの場合

1~5000ページ : JKD14X9990010\_KD14F112N\_00000001.PDF

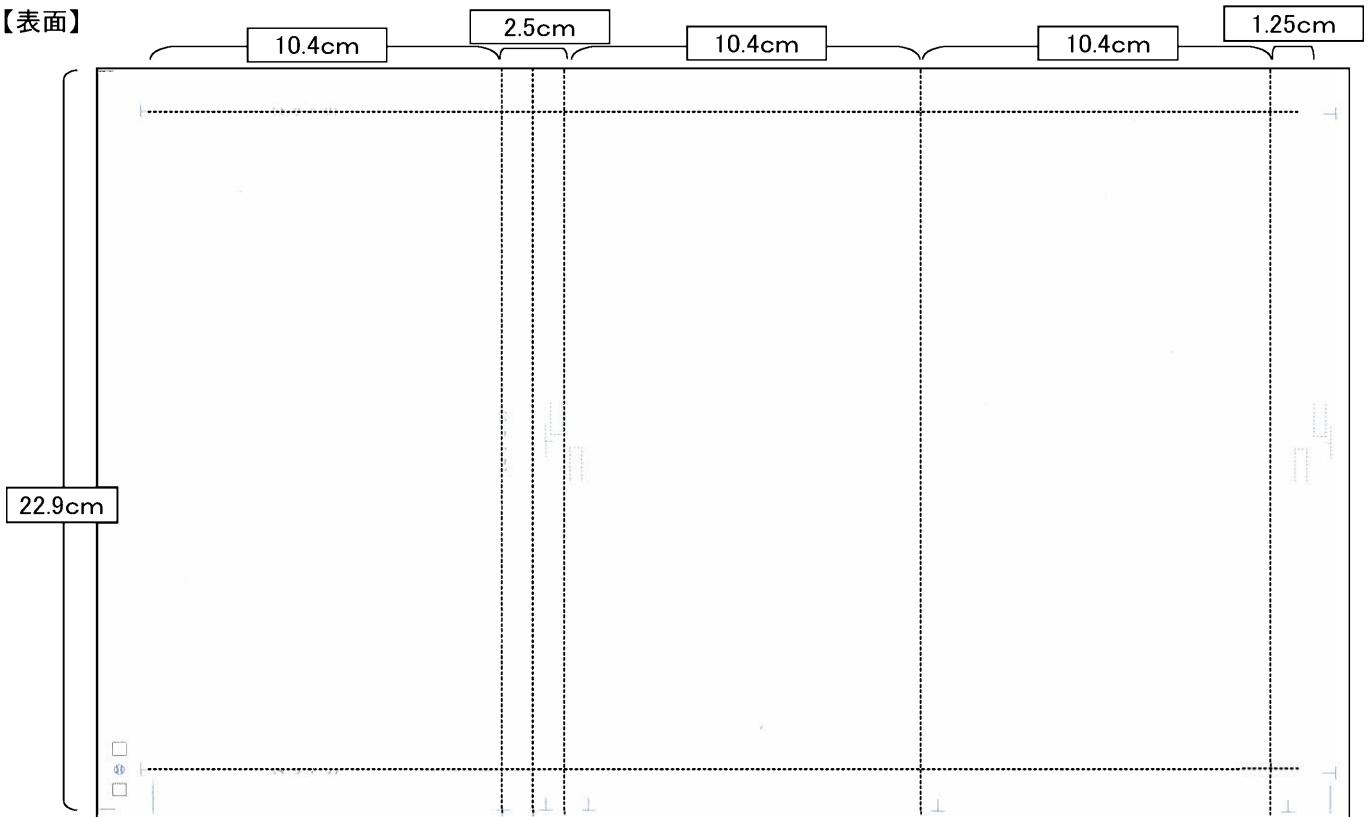
5001~10000ページ : JKD14X9990010\_KD14F112N\_00005001.PDF

10001~10320ページ : JKD14X9990010\_KD14F112N\_00010001.PDF

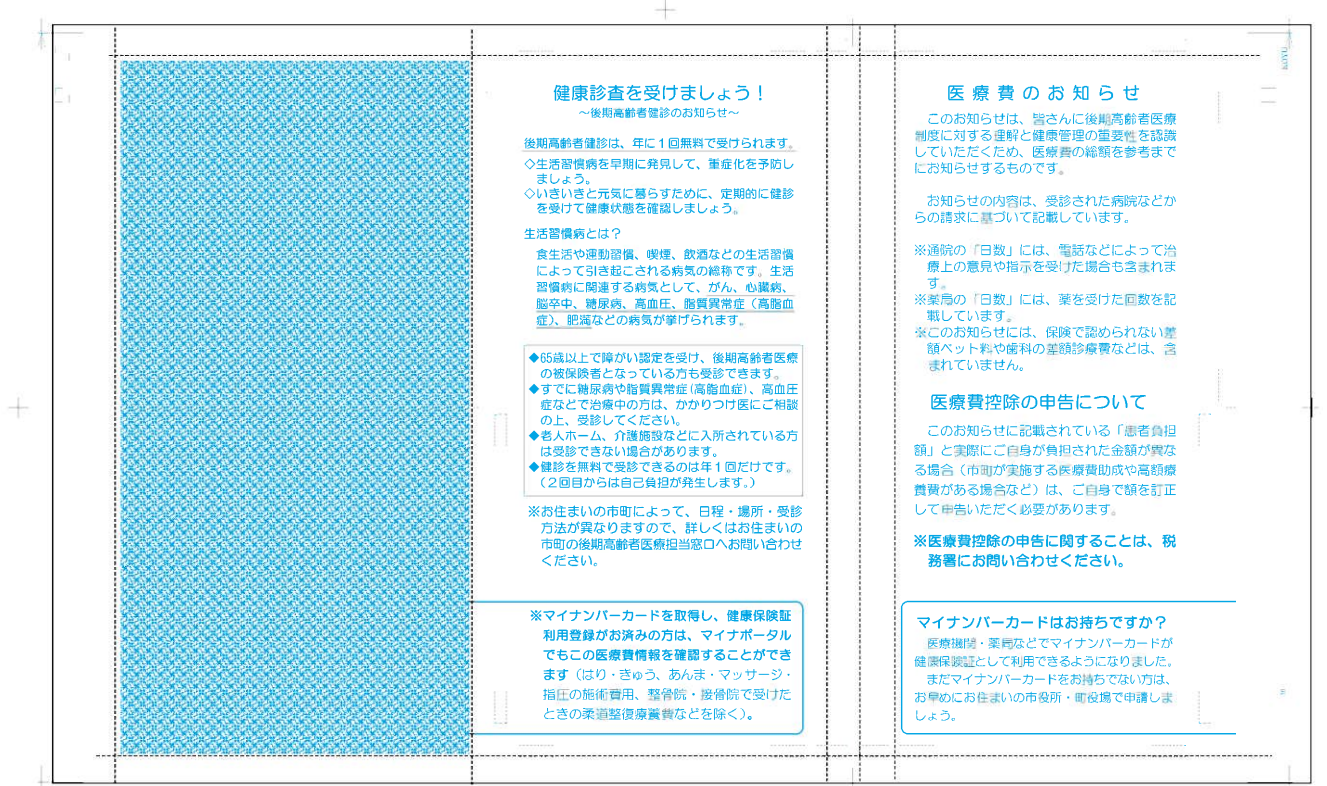
※ファイル名については変更する場合があります。

(5) 「医療費通知様式(後期高齢者医療分)」

【表面】



【裏面】



※1色とする。  
※ミシン目入りとする。

(6) 「医療費通知引抜き件数表」(Excelファイル)

※ページ番号等は架空の数値です。

医療費通知書引抜き件数表			
2023.11.21			
種別	ファイル名	件数	備考
1	医療費通知引抜情報(委託向け)_01_佐賀中央.XLS	41	
2	医療費通知引抜情報(委託向け)_02_佐賀北.XLS	41	
3	医療費通知引抜情報(委託向け)_03_諸富.XLS	9	
4	医療費通知引抜情報(委託向け)_04_早津江.XLS	10	
5	医療費通知引抜情報(委託向け)_07_小城.XLS	8	
6	医療費通知引抜情報(委託向け)_08_武雄.XLS	15	
7	医療費通知引抜情報(委託向け)_09_嬉野.XLS	9	
8	医療費通知引抜情報(委託向け)_10_多久.XLS	16	
9	医療費通知引抜情報(委託向け)_11_唐津.XLS	30	
10	医療費通知引抜情報(委託向け)_12_鳥栖.XLS	17	
11	医療費通知引抜情報(委託向け)_13_肥前中原.XLS	17	
12	医療費通知引抜情報(委託向け)_14_基山.XLS	7	
13	医療費通知引抜情報(委託向け)_15_神埼.XLS	14	
14	医療費通知引抜情報(委託向け)_16_鹿島.XLS	13	
15	医療費通知引抜情報(委託向け)_17_伊万里.XLS	11	
16	医療費通知引抜情報(委託向け)_99_その他.XLS	85	
17	指定通数以上引抜情報(委託向け)_01_佐賀中央.XLS	50	
18	指定通数以上引抜情報(委託向け)_02_佐賀北.XLS	37	
19	指定通数以上引抜情報(委託向け)_03_諸富.XLS		
20	指定通数以上引抜情報(委託向け)_04_早津江.XLS	6	
21	指定通数以上引抜情報(委託向け)_07_小城.XLS	12	
22	指定通数以上引抜情報(委託向け)_08_武雄.XLS	24	
23	指定通数以上引抜情報(委託向け)_09_嬉野.XLS		
24	指定通数以上引抜情報(委託向け)_10_多久.XLS		
25	指定通数以上引抜情報(委託向け)_11_唐津.XLS	12	
26	指定通数以上引抜情報(委託向け)_12_鳥栖.XLS		
27	指定通数以上引抜情報(委託向け)_13_肥前中原.XLS		
28	指定通数以上引抜情報(委託向け)_14_基山.XLS		
29	指定通数以上引抜情報(委託向け)_15_神埼.XLS	13	
30	指定通数以上引抜情報(委託向け)_16_鹿島.XLS		
31	指定通数以上引抜情報(委託向け)_17_伊万里.XLS	6	
32	指定通数以上引抜情報(委託向け)_99_その他.XLS	18	
合 計		521	

(7) 「医療費通知引抜情報」(Excelファイル)

※ページ番号等は架空の数値です。

引抜リストは、次の3種類。

①指定通数以上引抜情報(委託向け)(統合版)

持込み局	仕分け局	持込局番号	仕分局番号	区分郵便番号	郵便番号	ページ番号	地方公共団体コード	市町名	被保険者番号	通知書番号	通知書枝番号
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000159	412015	佐賀市		0025306	1
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000160	412015	佐賀市		0025306	2
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000161	412015	佐賀市		0025306	3
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000162	412015	佐賀市		0025306	4
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000163	412015	佐賀市		0025306	5
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000164	412015	佐賀市		0025306	6
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400012	00002361	412015	佐賀市		0026717	1

②死亡者引抜情報(委託向け)(統合版)

持込み局	仕分け局	持込局番号	仕分局番号	区分郵便番号	郵便番号	ページ番号	地方公共団体コード	市町名	被保険者番号	通知書番号	通知書枝番号
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400001	00000209	412015	佐賀市		0029947	1
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400015	00002771	412015	佐賀市		0003444	1
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400015	00002772	412015	佐賀市		0003444	2
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400015	00002773	412015	佐賀市		0003444	3
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400033	00008527	412015	佐賀市		0002062	1
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400033	00008882	412015	佐賀市		0021866	1
久留米東	佐賀中央	99	01	84000	8400033	00008883	412015	佐賀市		0021866	2

③今回特別対応引抜情報(委託向け)

※③については、該当がある時のみ提示。

### 資料3

#### (1) 「印刷データサンプル(国民健康保険分)」

料金後納  
郵便

0000 - 0000

佐賀市東服元町999番地99号

国保 太郎 様

ジェネリック医薬品に関するお知らせ

重要 観展

999999999

〒 123-4567

国保町 健康1234番地5678号

国保町役場  
保険年金課 給付係

00410019 0000787

123-4567 123-4567 123-4567 123-4567 123-4567

令和5年10月に支払われた下記の医薬品をジェネリック医薬品に切り替えられた場合、お薬代が、1,329円以上安くなる可能性があります。

処方実績 医薬品名	自己負担相当額	ジェネリック医薬品に切り替えられた場合に軽減できる自己負担額
グルコバイ錠100mg	924	356~
ミカルデイス錠20mg	519	307~
アクトズ錠1.5-1.5mg	584	281~
タレストール錠2-5mg	538	269~
アモリール1mg錠	291	121~
合計	2,866	1,329~

※ 1 このお知らせにはお薬にかかった金額のみ表示しています。実際の窓口支払金額には、技術料・管理料等の別費用が含まれているため、実際の金額とは異なり目安の額となります。

※ 2 ジェネリック医薬品は全ての医薬品に存在するわけではありません。また、表示している医薬品は、対象疾患や軽減効果などで絞り込みを行っています。そのため、服用中の全医薬品が表示されるものではありません。

記号番号：999999999

保険者番号

国保一般 … 00+保険者番号  
退職 … 67+保険者番号

ページ番号(連番)

#### (2) 「差額通知印刷ファイル一覧」

※ページ数は架空の数値です。

2023/12/15 作成

差額通知印刷ファイル一覧 (令和6年1月出力)

○国保一般

保険者番号	保険者名称	ページ数	ファイル名
410019	佐賀市	1,077	SAGAKU_KO_410019.PDF
410027	唐津市	827	SAGAKU_KO_410027.PDF
410035	鳥栖市	777	SAGAKU_KO_410035.PDF
410043	多久市	105	SAGAKU_KO_410043.PDF
410050	伊万里市	806	SAGAKU_KO_410050.PDF
410068	武雄市	426	SAGAKU_KO_410068.PDF
410076	鹿島市	131	SAGAKU_KO_410076.PDF
410084	小城市	194	SAGAKU_KO_410084.PDF
410092	嬉野市	138	SAGAKU_KO_410092.PDF
410639	基山町	270	SAGAKU_KO_410639.PDF
410670	上峰町	116	SAGAKU_KO_410670.PDF
410787	玄海町	105	SAGAKU_KO_410787.PDF
410811	有田町	51	SAGAKU_KO_410811.PDF
410852	大町町	81	SAGAKU_KO_410852.PDF
410936	白石町	154	SAGAKU_KO_410936.PDF
410944	みやき町	390	SAGAKU_KO_410944.PDF
410951	吉野ヶ里町	72	SAGAKU_KO_410951.PDF
413021	佐賀県歯科医師国民健康保険組合	15	SAGAKU_KO_413021.PDF
合計			18ファイル

印刷ファイル一覧は、次の2種類。

- ・国保一般
- ・退職

#### 【PDFファイル名について】

差額通知種類	ファイル名
国保一般	SAGAKU_KO_保険者番号.PDF
退職	SAGAKU_TA_保険者番号.PDF

※ファイルを分割する場合、「保険者番号-ファイルの順番」とします。

※ファイル名については変更する場合があります。

(3) 「差額通知保険者別通数一覧」

※通数は架空の数値です。

2023/12/15 作成

差額通知保険者別通数一覧 (令和6年1月出力)

保険者番号	保険者名称	国保一般	退職	合計
410019	佐賀市	1,077	24	1,101
410027	唐津市	827	12	839
410035	鳥栖市	777	12	789
410043	多久市	105	7	112
410050	伊万里市	806	9	815
410068	武雄市	426	10	436
410076	鹿島市	131	6	137
410084	小城市	194	5	199
410092	嬉野市	138	2	140
410639	基山町	270	0	270
410670	上峰町	116	3	119
410787	玄海町	105	4	109
410811	有田町	51	3	54
410852	大町町	81	0	81
410936	白石町	154	7	161
410944	みやき町	390	5	395
410951	吉野ヶ里町	72	1	73
413021	佐賀県歯科医師国民健康保険組合	15	0	15
合計		5,735	110	5,845

(4) 「差額通知印刷予定通数一覧」

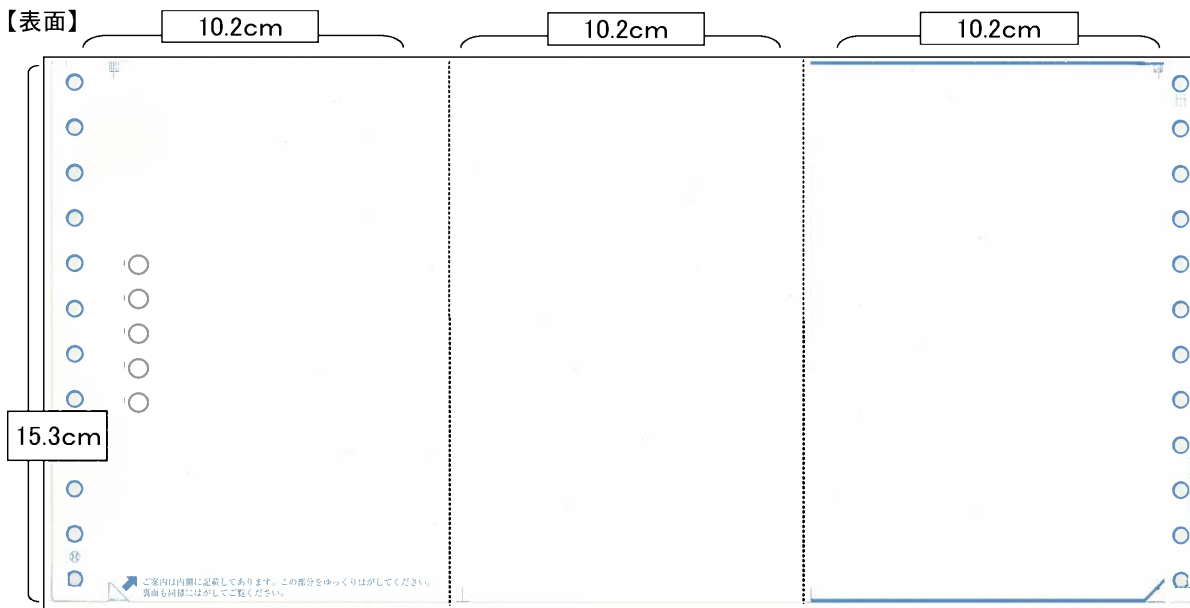
	出力月			合計
	6月	9月	12月	
佐賀市	323		412	735
唐津市	173		218	391
鳥栖市	53		71	124
多久市	19		22	41
伊万里市	72		75	147
武雄市	51		78	129
鹿島市	33		54	87
小城市	64		93	157
嬉野市	18		27	45
神埼市	30		47	77
基山町	27		32	59
上峰町	9		23	32
玄海町	4		12	16
有田町	20		33	53
大町町	3		12	15
江北町	8		15	23
太良町	13		21	34
白石町	17		29	46
みやき町	33		50	83
吉野ヶ里町	16		33	49
医師国保	13		19	32
歯科医師	15		22	37
建設国保		24		24
計	1,014	24	1,398	2,500

※百通未満切上

※国保一般及び退職の合計通数とする。

想定通数(2年間)	5,000
-----------	-------

(5) 「差額通知様式(国民健康保険分)」



【裏面】

**ジェネリック医薬品に関するお知らせ**

この通知書は、あなたが医療機関で診療を受けられ、処方されたお薬についてのお知らせです。

通知書作成時点で認められているジェネリック医薬品に切り替えた場合、どの程度お薬代が軽減できるかを紹介しています。

ジェネリック医薬品は複数存在する場合があります。お薬によって価格は様々です。

ジェネリック医薬品への変更については、かかりつけの医師や薬剤師にご相談ください。

ジェネリック医薬品は医療用医薬品ですから、医療機関の医師による処方せんが必要です。

**1**

表と裏にご案内があります。ゆっくりはがしてご覧ください。

**2**

裏などで濡れている場合は十分に乾かして、はがしてください。

**ジェネリック医薬品のご紹介**

●ジェネリック医薬品とは

ジェネリック医薬品(後発医薬品)は、新薬(先発医薬品)の特許が切れた後に製造販売される、新薬と同一の有効成分を同一量飲み、同一の効能・効果(※)を持つ医薬品のことです。

(※)新薬が効能追加を行っている場合など、異なる場合があります。

●ジェネリック医薬品は国の厳しい審査をクリア

新薬と異なる添加剤が使用されることがありますが、有効性、安全性及び品質について国が厳格な審査のうえ、製造販売の承認をしているお薬です。

●ジェネリック医薬品の使用で、薬にかかる個人負担が軽くなる

ジェネリック医薬品は、新薬と同じ有効成分を使用し、開発費用が抑えられるので低価格です。医療の質を落とさずに個人の負担を軽減でき、家計をサポートします。複数のお薬の服用や長期服用が必要な場合などは効果的です。

ケンくん(男)      コクくん(男)

佐賀県国民健康保険CMキャラクター

●ジェネリック医薬品の使用で、医療費を有効活用

患者さんのお薬代を軽減することで、医療費を効率化することができます。さらに、効率化した医療費を有効活用し、新しい医療技術や新薬に付けることが可能となります。

●医療保険制度を次の世代へ引き継ぐ

少子高齢化が進む日本では、今後も医療費の増大が予想されます。ジェネリック医薬品の使用は、一人ひとりの保険料(料)の負担軽減につながるほか、優れた医療保険制度を次の世代に引き継いでいくことにも貢献します。

このお知らせに関するお問い合わせ先

国民健康保険中央会コールセンター  
フリーダイヤル                     

受付時間は月曜から金曜の午前9時～午後5時  
(土・日・祝日・年末年始は除く)

郵便はがき

- ※1色とする。
- ※6面圧着はがきとする。
- ※コーナークットあり。
- ※5穴あり。

(6) 「引抜リスト(差額通知)」

◆引抜リスト(差額通知)

◀R○.○出力(R○.○調剤)▶

項番	保険者番号	被保険者証番号	送付先氏名	ページ番号
1	00410000	01234567	国保 太郎	00410000-0000010
2				
3				
4				
5				



(6) 「引拔リスト(差額通知)」

◆引拔リスト(差額通知)

《令和〇年〇月出力(〇月投函)分》

項番	保険者番号	郵便番号	ページ番号
1	410000	8400000	00410000-0000001
2			
3			
4			
5			

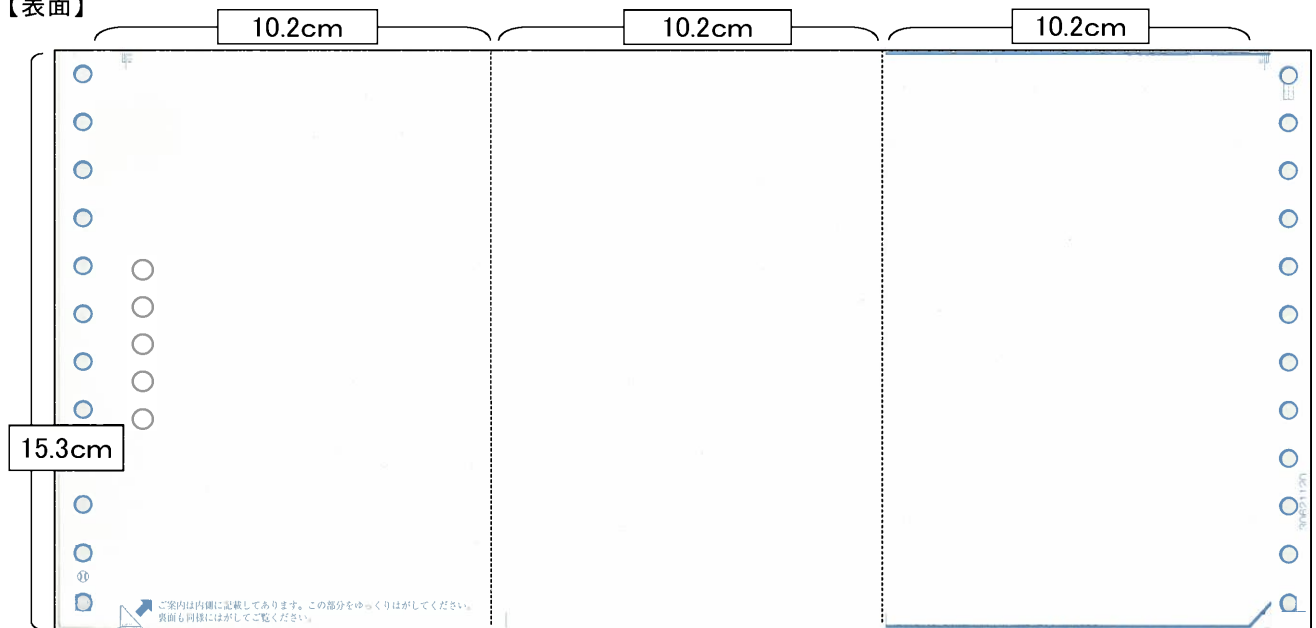


(4) 「差額通知印刷予定通数一覧」

保険者名	出力月		予定通数(1年間) (千通未満切上)
	7月	1月	
後期高齢者医療広域連合	13,000	13,000	26,000
予定通数(2年間)			52,000

(5) 「差額通知様式(後期高齢者医療分)」

【表面】



【裏面】

**ジェネリック医薬品  
(後発医薬品)のご紹介**

- ジェネリック医薬品とは…  
ジェネリック医薬品(後発医薬品)とは、先発医薬品(新薬)の特許が切れた後に製造販売される医薬品で、国の厳しい審査基準を満たし、新薬と同等の有効性や品質を持つ低価格の医薬品です。
- ジェネリック医薬品を選ぶ利点は…  
ジェネリック医薬品を選択すると、医療機関等窓口での自己負担を軽減できるとともに、医療の質を落とさずに医療費増加の抑制に貢献できます。
- 注意しておくことは?…  
すべての医薬品にジェネリック医薬品があるわけではありません。治療内容によってはジェネリック医薬品が適さない場合があります。また、先発医薬品と同じ有効成分を使っている製薬会社ごとに一部の成分が違うことがあり、ほかの薬などとの飲み合わせが変わってくることもあります。

**1**

裏と裏にご案内があります。  
ゆくりはがしてごください。

**2**

雨などで濡れている場合は十分に乾かしてはがしてください。

この通知書は、あなたが医療機関で診療を受けられ、処方されたお薬についてのお知らせです。

通知書作成時点で認められているジェネリック医薬品に切り替えた場合、どの程度お薬代が軽減できるかをご紹介しています。

ジェネリック医薬品は複数存在する場合があります。お薬によって価格は様々です。

一部ジェネリック医薬品は供給量が減少しており、在庫が不足している場合があります。希望通りに変更できない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

ジェネリック医薬品は医療用医薬品のため、医療機関の医師による処方せんが必要です。

ジェネリック医薬品への変更については、かかりつけの医師や薬剤師にご相談ください。

このお知らせに関する  
お問い合わせ先

国民健康保険中央会コールセンター  
フリーダイヤル

受付時間は月曜から金曜の午前9時～午後5時  
(土・日・祝日・年末年始は除く)

- ※1色とする。
- ※6面圧着はがきとする。
- ※コーナークットあり。
- ※5穴あり。