

クイックマニュアル 目次

ver.20250827

? 医療費通知 P.1~4

? 給付金支給通知 P.5~8

? 資格情報のお知らせ P.9~10

? 資格確認書 P.11~14

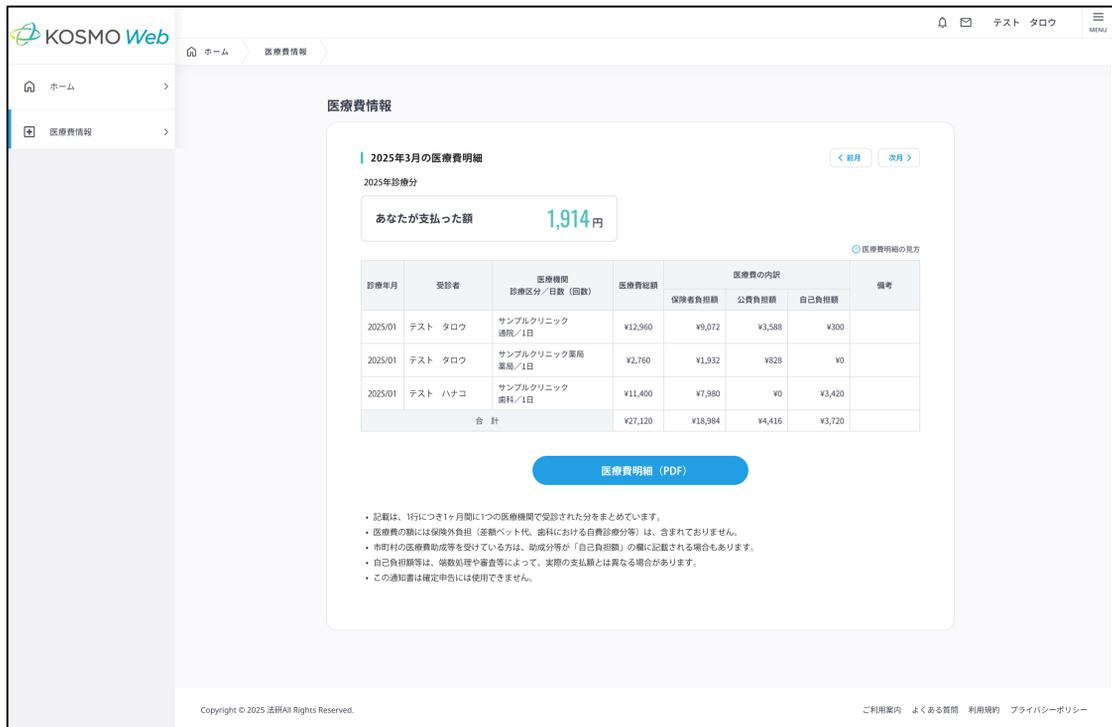
◆KOSMO WEB ホーム画面



医療費通知 ご利用マニュアル

? 医療費通知とは？

医療費通知とは、加入者の皆さまが保険医療機関等を受診した際にかかった医療費の内訳等をお知らせする機能です。



医療費情報

2025年3月の医療費明細

2025年診療分

あなたが支払った額 **1,914円**

医療費明細の見方

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/日数(回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック 通院/1日	¥12,960	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック薬局 薬局/1日	¥2,760	¥1,932	¥828	¥0	
2025/01	テスト ハナコ	サンプルクリニック 歯科/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

医療費明細 (PDF)

- 記載は、1行につき1ヶ月間に1つの医療機関で受診された分をまとめています。
- 医療費の額には保険外負担(差額ベット代、歯科における自費診療分等)は、含まれておりません。
- 市町村の医療費助成等を受けている方は、助成分等が「自己負担額」の欄に記載される場合もあります。
- 自己負担額等は、端数処理や審査等によって、実際の支払額とは異なる場合があります。
- この通知書は確定申告には使用できません。

Copyright © 2025 法研All Rights Reserved. ご利用案内 よくある質問 利用規約 プライバシーポリシー

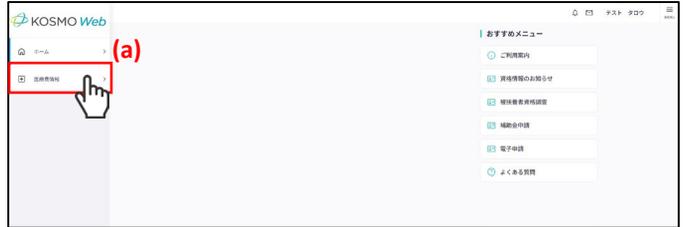
【目次】

- ① 最新の医療費明細を確認する ----- P2
- ② 医療費通知画面でできること ----- P3
- ③ 医療費明細の見方 ----- P4

1 最新の医療費明細を確認する

【1】TOP画面から医療費情報画面に遷移する

1. 左メニューの「医療費情報」(a)をクリックします。
2. 医療費情報画面が表示されます。



【2】最新の医療費明細を確認する

1. 医療費情報画面の「最新の自己負担総額」(b)をクリックします。
2. 最新月の医療費明細が一覧で表示されます。
※医療費明細の見方は、[P4](#)を参照してください。



2 医療費通知画面でできること

【医療費情報】



過去の医療費自己負担額の確認
指定した条件の医療費明細の確認

年間の医療費明細の確認

【1】年間の医療費明細の確認

年間であなたが支払った医療費総額とその明細を確認することができます。

医療費情報

2025年の医療費明細

あなたが支払った額 1,914円

医療費明細の見方

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/日数(回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック 通院/1日	¥12,960	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック薬局 薬局/1日	¥2,760	¥1,932	¥828	¥0	
2025/01	テスト ハナコ	サンプルクリニック 歯科/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

医療費明細 (PDF)

- 記録は、1行につき1ヶ月間に1つの医療機関で受診された分をまとめています。
- 医療費の額には保険外負担(高額ベット料、歯科における自費診療分等)は含まれておりません。
- 市町村の医療費助成等を受けている方は、助成分が「自己負担額」の欄に記載される場合があります。
- 自己負担額等は、回数処理や審査等によって、実際の支払額とは異なる場合があります。
- この通知書は確定申告には使用できません。

【2】過去の医療費自己負担額の確認

過去にあなたが支払った医療費総額を経年で確認することができます。

「+」をクリックするとその年度の月毎の自己負担額を確認することができます。

「>」をクリックすると該当月の明細を確認することができます。

【3】指定した条件の医療費明細の確認

「診療年月・受診者で絞り込む」より条件を指定すると、条件に一致する医療費明細を一覧で表示することができます。

医療費情報

過去の医療費通知

診療年月・受診者で絞り込む

2025年度	自己負担総額	1,914円 -
1月		1,914円 >
2024年度	自己負担総額	8,956円 +
2023年度	自己負担総額	3,203円 +

3 医療費明細の見方

診療年月	受診者	医療機関 診療区分/回数 (回数)	医療費総額	医療費の内訳			備考
				保険者負担額	公費負担額	自己負担額	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック 通院/1日	¥12,960	¥9,072	¥3,588	¥300	
2025/01	テスト タロウ	サンプルクリニック薬局 薬局/1日	¥2,760	¥1,932	¥828	¥0	
2025/01	テスト ハナコ	サンプルクリニック 歯科/1日	¥11,400	¥7,980	¥0	¥3,420	
合計			¥27,120	¥18,984	¥4,416	¥3,720	

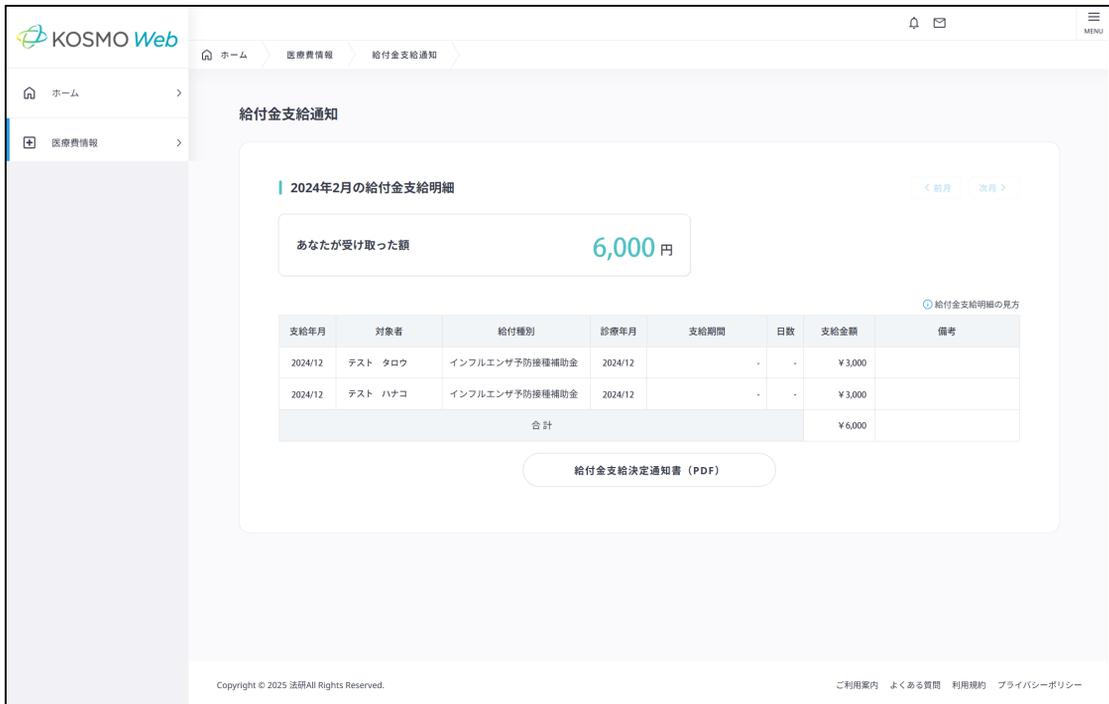
項目名	説明
診療年月	治療や入院に要した年月が表示されます。
受診者	診療を受けた人の名前が表示されます。
医療機関	診療を受けた医療機関の名称が表示されます。 ※データに医療機関名称が含まれていない場合は表示されません。
診療区分・回数 (回数)	入院・通院区分、回数、調剤の場合は回数が表示されます。
医療費総額	治療や入院に要した費用の合計金額です。
保険者負担額	医療費総額のうち、健保組合が負担した金額です。
公費負担額	医療費総額のうち、国または市町村が負担した金額です。
自己負担額	医療費総額のうち、あなたが負担した金額です。

給付金支給通知 ご利用マニュアル



? 給付金支給通知とは？

給付金支給通知とは、被保険者及び被扶養者への現金給付の支給決定日、給付金額、給付の内容などを確認・印刷できる機能です。



給付金支給通知

2024年2月の給付金支給明細

あなたが受け取った額 **6,000 円**

給付金支給明細の見方

支給年月	対象者	給付種別	診療年月	支給期間	日数	支給金額	備考
2024/12	テスト タロウ	インフルエンザ予防接種補助金	2024/12		-	¥3,000	
2024/12	テスト ハナコ	インフルエンザ予防接種補助金	2024/12		-	¥3,000	
合計						¥6,000	

給付金支給決定通知書 (PDF)

Copyright © 2025 法研All Rights Reserved. ご利用案内 よくある質問 利用規約 プライバシーポリシー

【目次】

- ① 最新の給付金支給通知(明細)を確認・印刷する P6
- ② 給付金支給通知画面でできること P7
- ③ 給付金支給明細の見方 P8

1 最新の給付金支給通知(明細)を確認・印刷する

[1] TOP画面から医療費情報画面に遷移する

1. 左メニューの「医療費情報」(a)をクリックします。
2. 医療費情報画面が表示されます。



[2] 最新の給付金支給明細を印刷する

1. 医療費情報画面の「最新の給付金支給総額」(b)をクリックします。
2. 最新月の給付金支給明細が一覧で表示されます。
※給付金支給明細の見方は、[P8](#)を参照してください。
3. 「給付金支給決定通知書(PDF)」(c)をクリックすると、給付金支給決定通知書をPDFで表示、ダウンロード・印刷することができます。



2 給付金支給通知画面でできること

【医療費情報】

給付金支給通知

最新の給付金支給総額
2023年9月支給分 10,120円 >

年間の給付金支給総額
2023年1月～9月支給分 33,730円 >

すべて見る >

過去の給付金支給明細の確認
指定した条件の給付金支給明細の確認

年間の給付金支給明細の確認

【1】年間の給付金支給明細の確認

年間であなたが受け取った給付金の総額とその明細を確認することができます。

給付金支給通知

2024年の給付金支給明細

あなたが受け取った額 6,000円

給付金支給明細の表示

支給年月	対象者	給付種別	診療年月	支給期間	日数	支給金額	備考
2024/12	テスト	タロウ	インフルエンザ予防接種補助金	2024/12	-	¥3,000	
2024/12	テスト	ハサコ	インフルエンザ予防接種補助金	2024/12	-	¥3,000	
合計						¥6,000	

給付金支給決定通知書 (PDF)

【2】過去の給付金支給明細の確認

過去にあなたが受け取った給付金支給明細を経年で確認することができます。

「+」をクリックするとその年度の月毎の支給額を確認することができます。

「>」をクリックすると該当月の明細を確認することができます。

給付金支給通知

過去の給付金支給通知

支給年月、対象者、給付種別で絞り込む

2024年 給付金支給総額 6,000円 -

12月 6,000円 >

【3】指定した条件の給付金支給明細の確認

「支給年月、対象者、給付種別で絞り込む」より条件を指定すると、条件に一致する給付金支給明細を一覧で表示することができます。

3 給付金支給明細の見方

支給年月	対象者	給付種別	診療年月	支給期間	日数	支給金額	備考
2024/12	テスト タロウ	インフルエンザ予防接種補助金	2024/12	-	-	¥3,000	
2024/12	テスト ハナコ	インフルエンザ予防接種補助金	2024/12	-	-	¥3,000	
合計						¥6,000	

項目名	説明
支給年月	給付金が支給される年月が表示されます。
対象者	給付対象者の氏名が表示されます。
給付種別	給付内容が表示されます。
診療年月	給付金の対象となった診療（治療や入院）の年月が表示されます。
支給期間	給付金の支給期間が表示されます。
日数	給付金の対象となった診療（治療や入院）の日数が表示されます。
支給金額	給付金として支給される額が表示されます。



? 資格情報のお知らせとは？

健康保険の資格情報を記載した「資格情報のお知らせ」をPDFで出力することができます。
 ※ 当機能は、被保険者の方のみご利用いただけます。被扶養者の方の資格情報のお知らせは、被保険者の方が出力してください。


サンプル健康保険組合
テスト タロウ 様

資格情報のお知らせ

本機能は被保険者様のみご利用いただけます。
 「送信」ボタンを押下すると、PDF出力の欄から一定時間経過後に『資格情報のお知らせ』がダウンロードできます。
 PDFを出力する際には、入力ボックスもしくは白いボタンを押下して生年月日を指定の上、対象者様の生年月日を選択してください。例) 1980年8月10日生まれの場合：19800810

対象者	生年月日認証	PDF出力
テスト タロウ	年 / 月 / 日 <input type="text"/> <input type="button" value="送信"/>	資格情報のお知らせ(PDF)のダウンロードには、生年月日を入力し送信していただく必要があります。
テスト ハナコ	年 / 月 / 日 <input type="text"/> <input type="button" value="送信"/>	資格情報のお知らせ(PDF)のダウンロードには、生年月日を入力し送信していただく必要があります。
テスト ジロウ	年 / 月 / 日 <input type="text"/> <input type="button" value="送信"/>	資格情報のお知らせ(PDF)のダウンロードには、生年月日を入力し送信していただく必要があります。
テスト ハナエ	年 / 月 / 日 <input type="text"/> <input type="button" value="送信"/>	資格情報のお知らせ(PDF)のダウンロードには、生年月日を入力し送信していただく必要があります。

※サーバー負荷軽減の為、資格情報のお知らせ (PDF) の作成に数分お時間をいただいております。
 自動でPDFダウンロードボタンに変わらないため、時間をおいていただくから画面の再表示 (リロード等) をお願いいたします。
 緑色の『資格情報のお知らせ ダウンロードの準備が出来ました』というボタンが表示され、押下すると資格情報のお知らせ (PDF) のダウンロードができます。

Copyright © 2020 法研 All Rights Reserved.

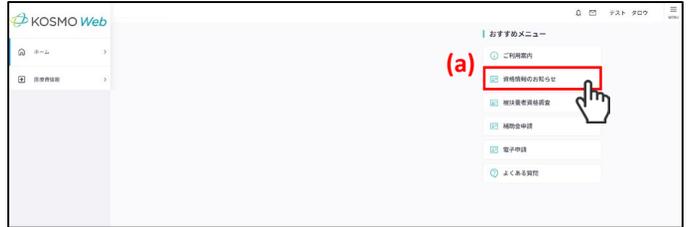
【目次】

- ① 資格情報のお知らせをダウンロードする P10

1 資格情報のお知らせ(PDF)をダウンロードする

[1] TOP画面から資格情報のお知らせ画面に遷移する

1. 右メニューの「資格情報のお知らせ」(a)をクリックします。
2. 資格情報のお知らせ画面が表示されます。



[2] 対象者の資格情報のお知らせをダウンロードする

1. ダウンロードしたい対象者の生年月日認証欄に生年月日を入力し、「送信」(b)をクリックします。
2. 生年月日が認証され、PDFの生成が始まります。画面には、「認証済みです。」(c)と表示されます。
※サーバー負荷軽減のため、PDFの作成には時間がかかります。
3. 2分程経過した後、ブラウザを更新(リロード)します。
4. 「資格情報のお知らせダウンロードの準備ができました」(d)をクリックすると資格情報のお知らせ(PDF)をダウンロードすることができます。



資格確認書交付

ご利用マニュアル

ver.20250827

? 資格確認書交付機能とは？

マイナンバーカードによりオンライン資格確認を受けることができない方に資格確認書を交付する機能です。

資格確認書交付

注意事項
 資格確認書は、マイナンバーカードによりオンライン資格確認を受けることができない状況にある方に交付します。
 交付対象者の方は、「資格確認書表示」ボタンからご確認ください。
 ※スクリーンショット等の静止画像での利用はできません。

以下の状況においては、資格確認書は表示されませんので、ご注意ください。
 ・交付日が到来していない場合
 ・有効期限が過ぎている場合
 ・その他（健康保険側で利用停止の手続きが行われた場合など）

対象者情報

対象者	健保 太郎
続柄	本人
生年月日	1980-01-08

資格確認書表示

令和7年7月4日 06時37分33秒

(表開)

健康保険資格確認書

本人 (被保険者) 令和7年7月4日 交付

記 号	1234	番 号	1234567 (検査100)
氏 名	〒107 健保 太郎		
性 別	男		
生 年 月 日	昭和55年1月8日		
資格取得年月日	平成30年1月5日		
有効期限	令和12年3月31日		
保 険 者 番 号	9 9 9 9	9 9 9 9	
保 険 者 名 称			印

裏面

(注意)マイナ保険証利用者は「資格確認書表示」ボタンは押せません。

資格確認書表示

(グレーアウト表示になっており、ボタンを押せません)

【目次】

- ① 資格確認書を表示する P12
- ② 資格確認書交付機能でできること P13-14

※ 資格確認書は医療機関等で提示するため、本マニュアルではスマートフォン版でのご利用を想定してスマートフォン版画面を表示しています(PC版でもご利用いただける機能です)。

1 資格確認書を表示する

[1] TOP画面から資格確認書交付画面に遷移する

1. 左上部のメニュー「≡」(a)をタップします。
2. コンテンツに表示されている「資格確認書交付」(b)をタップします。
3. 資格確認書交付画面が表示されます。

資格確認書交付

注意事項
資格確認書は、マイナンバーカードによりオンライン資格確認を受けることができない状況にある方に交付します。
交付対象者の方は、「資格確認書表示」ボタンからご確認ください。
※スクリーンショット等の静止画像での利用はできません。

以下の状況においては、資格確認書は表示されませんので、ご注意ください。
・交付日が到来していない場合
・有効期限が過ぎている場合
・その他（健康保険側で利用停止の手続きが行われた場合など）

対象者情報

対象者	健保 太郎
続柄	本人
生年月日	1980-01-08

[資格確認書表示](#)



※所属組合により表示メニューが異なります

[2] 資格確認書を表示する

1. 対象者情報から資格確認書を表示したい対象者の「資格確認書表示」(c)をタップします。
2. 資格確認書が表示されますので、医療機関等で提示してください。

※ 交付日が到来していない場合、有効期限が過ぎている場合、その他利用停止手続きが行われた場合などは資格確認書を表示することはできません。

資格確認書交付

注意事項
資格確認書は、マイナンバーカードによりオンライン資格確認を受けることができない状況にある方に交付します。
交付対象者の方は、「資格確認書表示」ボタンからご確認ください。
※スクリーンショット等の静止画像での利用はできません。

以下の状況においては、資格確認書は表示されませんので、ご注意ください。
・交付日が到来していない場合
・有効期限が過ぎている場合
・その他（健康保険側で利用停止の手続きが行われた場合など）

対象者情報

対象者	健保 太郎
続柄	本人
生年月日	1980-01-08

[\(c\) 資格確認書表示](#)

(表票) 令和7年7月4日 06時37分33秒

本人 (健保側)

健康保険資格確認書

申込受理年月日 交付

記号	1234	番号	1234567890
氏名	太郎 太郎		
性別	男		
生年月日	昭和58年1月8日		
資格取得年月日	平成30年1月5日		
有効期限	令和12年1月31日		
健康保険番号	9 9 9 9	9 9 9 9	9 9 9 9
健康保険名称	印		

[戻る](#)

2 資格確認書交付機能でできること

(1) 住所を変更する

1. 住所変更を行う対象者の資格確認書を表示し、下部の「裏面」(a)をタップします。
2. 表示された裏面の下部「住所変更」(b)をタップします。
3. 住所入力画面が表示されます。変更する住所を入力して「次へ」(c)をタップします。
4. 入力内容を確認して「確定」(d)をタップします。

令和7年7月4日 06時37分33秒

(裏面)

健康保険資格確認書

本人 (被保険者) 会費2月4日 交付

記号	1234	番号	1234567 (株番)00
氏名	イダ 太郎 健保 太郎		
性別	男		
生年月日	昭和55年1月8日		
資格取得年月日	平成30年1月5日		
有効期間	令和12年3月31日		
保険番号	9	9	9 9 9 9 9
保険者名	印		

(a) 裏面

2025年08月08日 15:51:20

(裏面)

住所

備考

※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号にチェックをつけてください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

〔1又は2を満了で、提供したくない臓器があれば、チェックをつけてください。〕

心臓 肝臓 脾臓 腎臓 小腸 眼球

〔特記欄: 〕

臓器を提供する意思を表示するためには、本人の自筆による署名等が記載された書面による意思表示が必要となります。臓器を提供する意思を表示する場合には、資格確認書に必要な事項を入力することに加え、運転免許証、マイナンバーカード、臓器提供意思表示カードやインターネットによる意思登録等によって意思表示をすることができます。臓器提供の意思を表示するための方法については、下記のホームページを参照してください。

【厚生労働省HP】臓器提供の意思表示について
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_jiyoku/kenkou/zouki_ishoku/intention.html

【公益社団法人日本臓器移植ネットワークHP】意思表示の方法
<https://www.jotnw.or.jp/learn/method/>

【インターネットによる意思登録】
 【公社】日本臓器移植ネットワーク 臓器提供意思登録 (jotnw.or.jp)
<https://www2.jotnw.or.jp/>

(b) 住所変更 臓器提供の意思表示内容を変更

表面

資格確認書交付

住所入力

対象者	健保 太郎
住所入力欄	自署住所

(c) 次へ

資格確認書交付

入力内容確認

対象者	健保 太郎
住所	自署住所
臓器提供	2.私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
提供したくない臓器	心臓・肝臓・脾臓・眼球

(d) 確定

[2] 臓器提供の意思表示内容を変更する

1. 臓器提供の意思表示内容の変更を行う対象者の資格確認書を表示し、下部の「裏面」(e)をタップします。
2. 表示された裏面の下部「臓器提供の意思表示内容を変更」(f)をタップします。
3. 臓器提供の意思選択画面が表示されます。内容を変更して「次へ」(g)をタップします。
4. 入力内容を確認して「確定」(h)をタップします。

令和7年7月4日 06時37分33秒

(裏面)

健康保険資格確認書

本人(被保険者) 健康保険資格確認書 令和7年7月4日_交付

記号	1234	番号	1234567 (種別)00
氏名	太郎 健保 太郎		
性別	男		
生年月日	昭和55年1月8日		
資格取得年月日	平成30年1月5日		
有効期限	令和12年3月31日		
保険者番号	9 9 9 9 9	9 9 9 9	
保険者名称	印		

(e) 裏面

2025年08月08日 19:51:20

(裏面)

住所

番号

※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思表示を表示することができます。記入する場合は、1から3までいずれかの番号にチェックをつけてください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、チェックをつけてください。

心臓 肝臓 腎臓 膵臓 小腸 眼球

【特記欄:】

臓器を提供する意思を表示するためには、本人の自筆による署名等が記載された書面による意思表示が必要となります。臓器を提供する意思を表示する場合には、資格確認書に必要な事項を入力することに加え、運転免許証、マイナンバーカード、臓器提供意思決定カードやインターネットによる意思登録等によって意思表示を行うことができます。臓器提供の意思を表示するための方法については、下記ホームページを参照してください。

【厚生労働省HP】臓器提供の意思表示について
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_jiyou/kenkou/zouki_ishoku/intention.html

【公益社団法人日本臓器移植ネットワークHP】意思表示の方法
<https://www.jotnw.or.jp/learn/method/>

【インターネットによる意思登録】
 (公社)日本臓器移植ネットワーク 臓器提供意思登録 (jotnw.or.jp)
<https://www2.jotnw.or.jp/>

(f) 臓器提供の意思表示内容を変更

住所変更 表面

資格確認書交付

臓器提供の意思表示内容を変更

こちらに入力された内容は資格確認書の裏面に反映されます

◇臓器提供入力画面

※臓器提供に関する意思を表示することを希望する場合は、選択してください。なお、臓器を提供する意思を表示する場合は、別途、本人の自筆による署名等が記載された書面による意思表示が必要となります。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。

2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。

3. 私は、臓器を提供しません。

1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があればチェックを付けてください。

心臓

肺

肝臓

腎臓

膵臓

小腸

眼球

(g) 次へ

資格確認書交付

入力内容確認

対象者	健保 太郎
住所	自署住所
臓器提供	2.私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
提供したくない臓器	心臓・肝臓・膵臓・眼球

(h) 確定