

デュピクセント®を使用される  
患者さん向けウェブサイト



<https://www.support-allergy.com>

気管支喘息の症状やデュピクセント®の製品情報、  
治療に役立つ情報を紹介しています。

日本国内のアレルギー疾患  
患者さん向けウェブサイト



アレルギー*i*

<https://www.allergy-i.jp>

アレルギーと上手に付き合いながら、  
ふだん通りのパフォーマンス発揮を目指すための  
アレルギーの情報サイトです。

デュピクセント®の操作方法と医療費助成制度へのご質問は、  
デュピクセント®相談室までお問い合わせください

専任  
スタッフが  
対応します

デュピクセント®相談室

フリーダイヤル



0120-50-4970

ゴ ー ヨ ク ナ レ

1

操作方法へのご質問  
24時間365日

2

医療費助成制度へのご質問  
平日9:00~17:00

※2でご提供するサービスは医療費助成制度をもととした医療費の目安をご案内するもので、医療  
行為や治療内容に関するご相談に対応するものではありません。また、医療費助成については自治  
体ごとに異なりますので、お住まいの市区町村へお問い合わせください。

※デュピクセント®相談室では、応対品質の向上を目的として通話を録音しています。あらかじめご了承ください。

サノフィ株式会社 リジェネロン・ジャパン株式会社

〒163-1488  
東京都新宿区西新宿三丁目20番2号

第9版

# デュピクセント®を ぜんそく 使用される喘息患者さんへ

【監修】 国立病院機構相模原病院  
特任院長補佐（臨床研究担当） / 特任研究部長  
谷口 正実 先生



English



Please scan the QR code  
for this material in English.

sanofi | REGENERON

- あなたの現在の状況 ..... 3
- 現在の状況が将来につながります ..... 4
- これからの管理目標（現在と将来の目標） ..... 5
- 喘息のコントロール状況は検査で調べることができます ..... 6
- あなたの気道で起きていること ..... 8
- デュピクセント®の働き（気管支喘息） ..... 10
- デュピクセント®は鼻の症状に対する効果も期待できます ..... 12
- デュピクセント®による治療を受けられる患者さん ..... 13
- デュピクセント®による治療はどのように行いますか？ ..... 14
- いままでのお薬はどうしたらいいですか？ ..... 15
- 治療中に注意することはありますか？ ..... 16
- デュピクセント®は自己注射も可能です ..... 18
- 喘息以外のアレルギー性疾患をお持ちの方への注意点 ..... 20
- 動画でわかるデュピクセント® ..... 21
- 医療費と医療保険 ..... 22
- 医療保険制度 ..... 23
- 高額療養費制度 ..... 24
- 高額療養費制度〈自己負担の上限額〉 ..... 26
- 高額療養費制度〈対象となる医療費〉 ..... 28
- 高額療養費制度〈適用を受けるには〉 ..... 30
- 高額療養費制度利用の手順 ..... 32
- 医療費負担が軽減されるその他の制度 ..... 34

直近の2～4週間または1年間であなたの状況に当てはまるものをチェックしてみましょう。1つでも当てはまるものがあれば、あなたの喘息は十分にコントロールできているとはいえません。

## この2～4週間で

週1回以上、日中や夜間に喘息の症状（咳、息苦しさ、呼吸時に「ヒューヒュー」「ゼーゼー」と音がするなど）があった。



週1回以上、喘息の発作をおさえるための薬を使った。

（例）



発作治療用の吸入薬

経口ステロイド薬

喘息のせいで、普段通りにできなかったことがあった。



スポーツ

家事

仕事

外出

## この1年間で

喘息発作がおさまらず、予定外に受診したり、激しい発作で救急受診や入院をした。



# 現在の状況が将来につながります

現在の状況は将来の発作や呼吸機能の低下などのリスクと密接に関係しています。喘息の治療は長期にわたるため、将来のリスクを念頭に置きつつ、現在の症状をなくすことが大切です。

**現在の状況**

喘息の発作をおさえるための薬をよく使っている

夜間や日中に喘息の症状がある

予定外の受診や入院がある



このまま喘息のコントロールが良くない状態が続くと・・・

**将来のリスク**

薬の副作用

将来の発作

呼吸機能の経年低下



一般社団法人日本アレルギー学会 喘息ガイドライン専門部会 監修・喘息予防・管理ガイドライン 2021; 協和企画: 2021. p.2-3  
日本喘息学会作成・喘息診療実践ガイドライン 2023; 協和企画: 2023. p.23 より作成

# これからの管理目標 (現在と将来の目標)

喘息の症状を理由に現在、そして将来やりたいことをあきらめてしまわないためにも、それぞれの目標を立て、それらを実現できるような治療法について主治医と相談してみましょう。

**現在**      **あなたの目標**      **将来**

\_\_\_\_\_ 年後 ( \_\_\_\_\_ 歳)

\_\_\_\_\_ 年後 ( \_\_\_\_\_ 歳)

\_\_\_\_\_ 年後 ( \_\_\_\_\_ 歳)

例えば・・・

**現在**

天気が悪くても、発作の心配をしなくてもよい生活

夜、ぐっすりと眠りたい

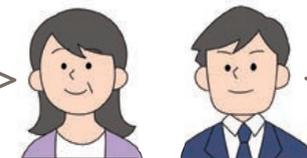
予定外の受診をしなくてよくなる



**将来**

定年退職後はひとりで買い物や家事を問題なくできる自分でいたい

30歳くらいまでに何の不安もなく長期留学がしたい



一般社団法人日本アレルギー学会 喘息ガイドライン専門部会 監修・喘息予防・管理ガイドライン 2021; 協和企画: 2021. p.2-3 より作成

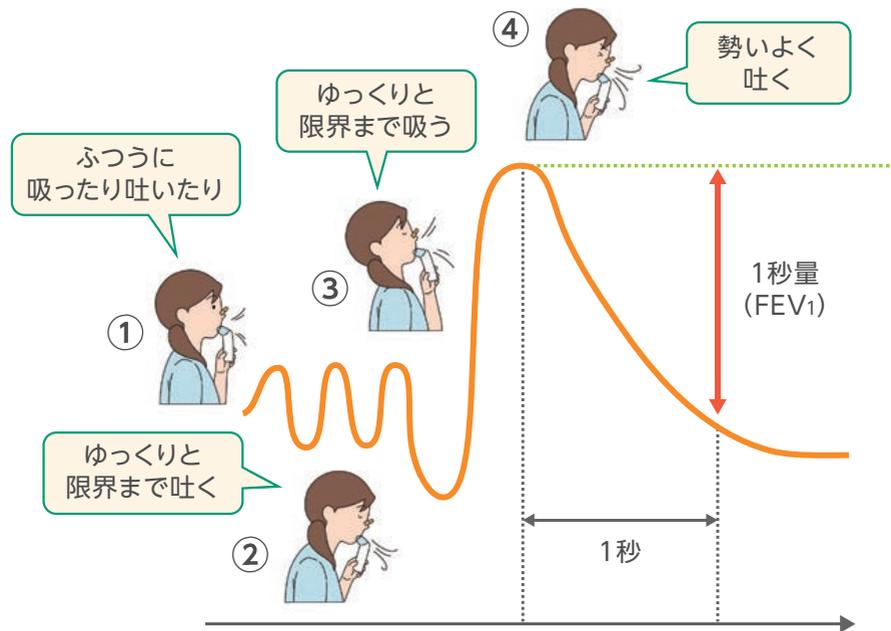
# 喘息のコントロール状況は検査で調べることができます

## 呼吸機能検査(スパイロメトリー)

スパイロメーターという機械を使い、呼吸機能を調べる検査です。息を思い切り吸ってから、勢いよく吐いたときに1秒間で吐ける量を「1秒量」といい、喘息の重症度の判定などに使用します。気道が狭くなっていると、「1秒量」が少なくなります。



### 1秒量の測り方



## 血液検査

血液中の好酸球数、総IgE値、抗原特異的IgE抗体などを測ります。

好酸球数	数値が大きい場合、気道が炎症を起こしていると判断します。
総IgE値	アレルギーがある場合、数値が大きくなります。
抗原特異的IgE抗体	アレルギーの原因(ダニ、ペット、カビなどのアレルゲン)がわかります。



## 呼気一酸化窒素(FeNO)濃度測定検査

機械に直接息を吹き込むことで、気道の炎症状態を評価する検査です。吐いた息の一酸化窒素(NO)の濃度を測定します。FeNOが上昇した場合、気道が炎症を起こしていることを示しています。



詳しくは動画をご覧ください

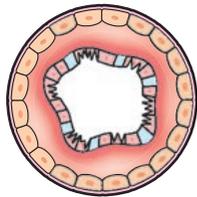


# あなたの気道で起きていること

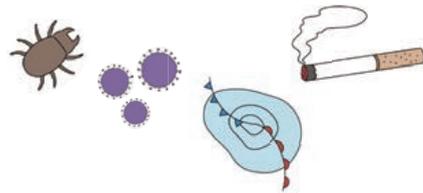
あなたの気道は、発作があるときだけでなく、ないときも炎症を起こしており、少しの刺激でも過敏に反応しやすくなっています。

## 発作がないとき

炎症があり、少しの刺激でも過敏に反応しやすくなっている



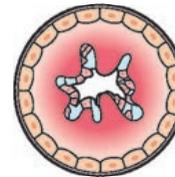
気道の断面



環境中の原因物質や刺激

## 発作があるとき

さらに炎症を起こし、気道が狭くなり、空気の通りが悪くなる



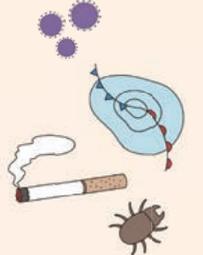
胸苦しさ、咳、呼吸困難



発作が起こる

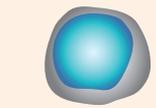
## あなたの気道で起きていること

環境中の原因物質や刺激



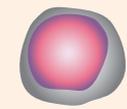
ウイルス感染、  
気温・気圧の低下、  
アレルゲン、煙 など

リンパ球



ティーエイチツー  
Th2細胞<sup>※2</sup>

活性化



アイエルシーツー  
ILC2<sup>※3</sup>

放出

インターロイキン<sup>※1</sup>



働き (一部)



・気道が厚くなる  
・粘液(たん)が過剰に分泌される



・鼻に鼻茸ができる  
・粘液(鼻汁)が過剰に分泌される



マスト細胞が活性化し、  
炎症物質がたくさん放出される



好酸球が気道で活性化し、  
気道の細胞を壊す

<症状>

呼吸がしにくくなる  
(呼吸機能が低下する)

においがわからなくなる  
鼻汁・鼻閉が生じる

気道が過敏になる  
(刺激に対して反応しやすくなる)

徐々に軌道が狭く硬くなる

アレルゲンやウイルス感染などによって、気道が刺激され、Th2細胞やILC2という細胞がこれらは、直接気道に悪影響を与えるだけでなく、他のアレルギー担当細胞を刺激して、

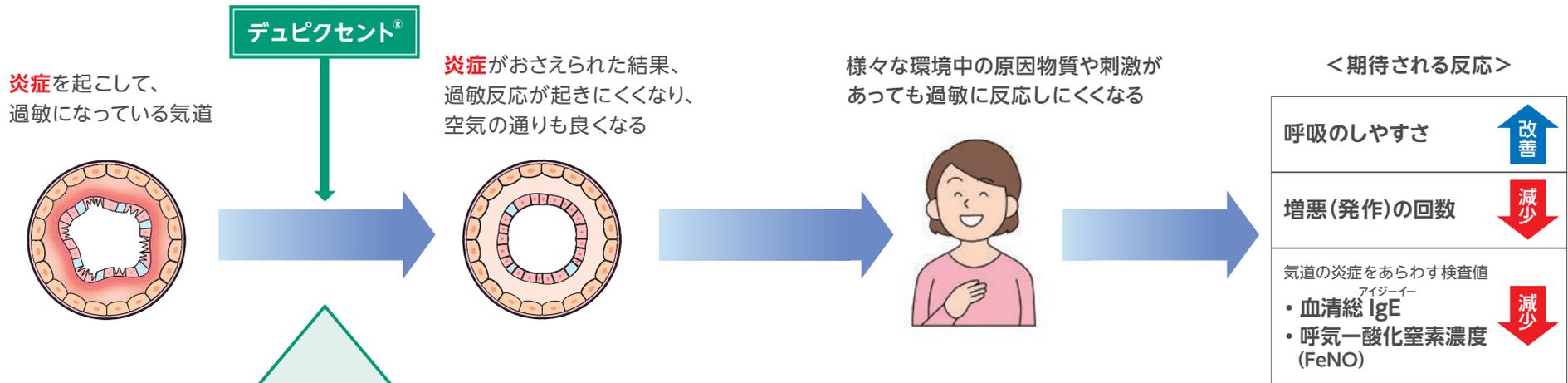
活性化されると、IL-4、5、13といった喘息で中心的な役割を果たす炎症物質が放出されます。さらに多くの炎症物質を放出させ、気道を狭くしたり、過敏にしたりします。

※1 インターロイキン (IL) : 細胞間の情報伝達を担うタンパク質。番号によって働きが異なる。 ※2 Th2細胞 : アレルギー炎症の ※3 ILC2 : 2型自然リンパ球。Th2細胞と同じような働きをするが、ステロイドが効きにくいとされる。 ※4 B細胞 : IL-4の刺激によって形質細胞に変化しIgE抗体を放出する細胞。 ※5 マスト細胞 : B細胞 (形質細胞) から放出された ※6 好酸球 : 活性化すると炎症物質を放出する細胞。

主役となるリンパ球。 ※3 ILC2 : 2型自然リンパ球。Th2細胞と同じような働きをするが、ステロイドが効きにくいとされる。 IgE抗体が結合し、さらにその抗体にアレルゲンが結合することによって炎症物質を放出する細胞。

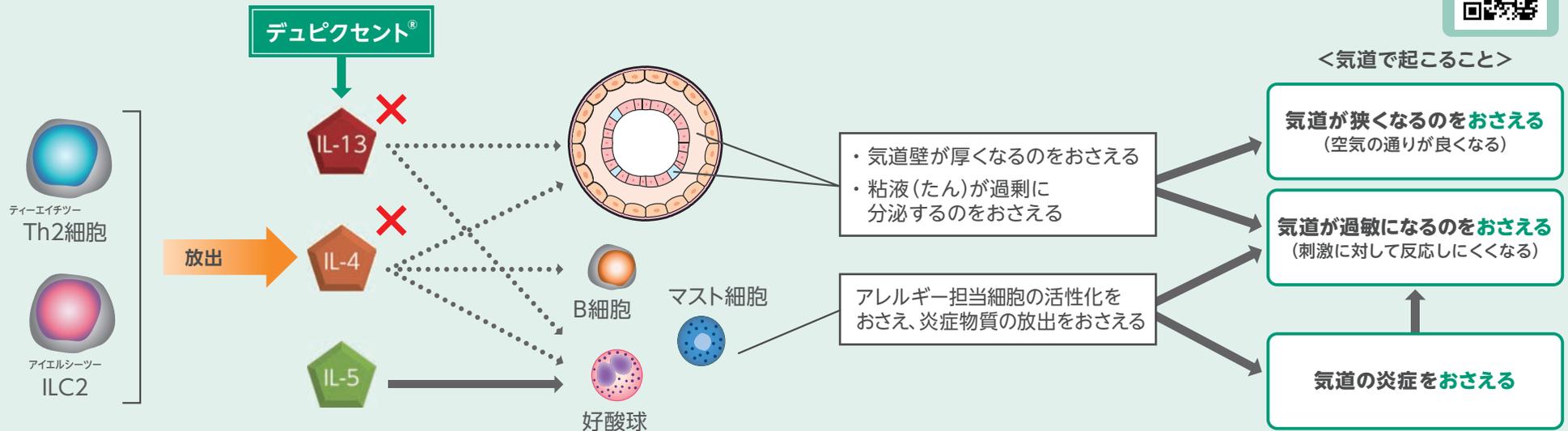
# デュピクセント®の働き(気管支喘息)

デュピクセント®を投与することで、空気の通りを良くし、色々な刺激に対しても発作や咳を出にくくします。

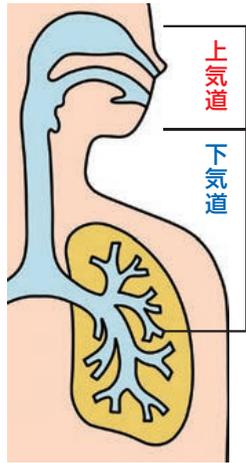


■ デュピクセント®は、IL-4とIL-13という物質の働きをおさえ、気道の炎症ルートを広範囲に改善することで、気道が狭くなったり、過敏になったり、炎症が起こるのをおさええます。

詳しくは動画を  
ご覧ください



# デュピクセント<sup>®</sup>は鼻の症状に対する効果も期待できます

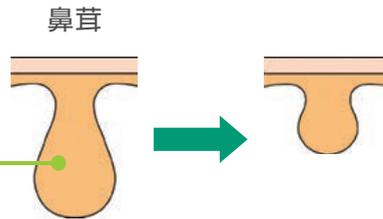


- 空気の通り道は「気道」と呼ばれ、「上気道」と「下気道」に分けられます(左図)。
- 「下気道」で起こる喘息、「上気道」で起こる鼻の症状は、どちらも**気道の炎症**が原因で起こります。鼻の症状が喘息を悪化させる場合があります。
- デュピクセント<sup>®</sup>は**気道の炎症**をおさえる効果があるため、喘息だけでなく、鼻の症状に対する効果も期待できます。

## 鼻の症状に対して期待できるデュピクセント<sup>®</sup>の効果

### ● 鼻茸を小さくする効果

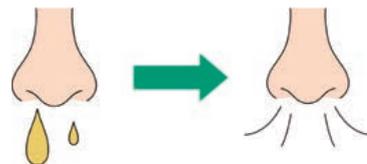
鼻の壁(粘膜)が炎症によって腫れて垂れ下がり、ポリープ(キノコ)状になったもの。鼻づまりなどの原因になる。



### ● 鼻づまりを改善する効果

### ● 匂いのわかりにくさを改善する効果

### ● 鼻水を改善する効果



# デュピクセント<sup>®</sup>による治療を受けられる患者さん

デュピクセント<sup>®</sup>による治療を受けられる患者さんは以下を満たす患者さんです。

## 毎日の治療

### 中用量～高用量の吸入ステロイド薬



### その他の長期管理薬

(長時間作用性 $\beta_2$ 刺激薬、ロイコトリエン受容体拮抗薬など)



上記の治療を正しく行っても、下記の項目のいずれかに該当している。

## 喘息をコントロールできていない

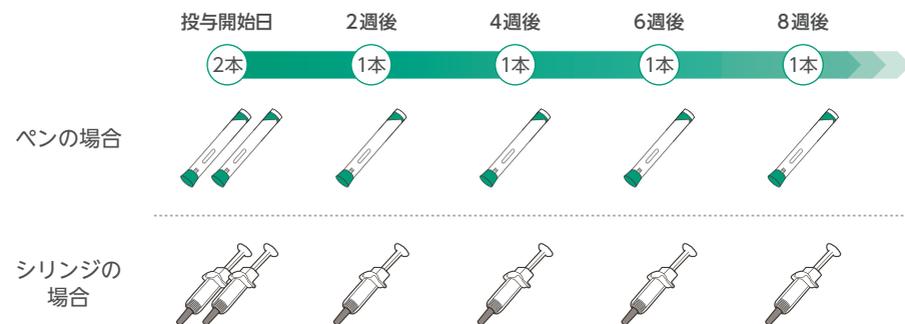


## 経口ステロイド薬を頻回に使用しており、中止できない



## デュピクセント®による治療はどのように行いますか？

▶▶ デュピクセント®は初めて注射する日のみ、1回に2本の注射をし、その後は2週間に1回、1本注射するお薬です。



デュピクセント®は良好なコントロールを目指して継続的に使用する「長期管理薬」です。喘息発作時など体調の悪いときでも中止せずに、投与します。

▶▶ うで(上腕部)、お腹、太ももなどに注射します。

上腕部(二の腕)の外側

へそ周り以外の腹部

へその周り5cmは避けて注射してください。

太もも

※自己注射に適した部位は、へそ周り以外の腹部または太ももです。

## いままでのお薬はどうしたらいいですか？



これまで使用してきた  
**長期管理薬は継続して、**  
デュピクセント®の治療を追加します。

デュピクセント®は、  
**発作治療薬(リリーバー)ではありません。**  
喘息発作が起こったときは、  
主治医の指示に従ってください。



長年に経口ステロイド薬を  
服用している場合、  
**自己判断で急に中止してはいけません。**  
減量が必要な場合、  
主治医に相談しましょう。

デュピクセント®の治療が始まってから、  
**喘息症状が悪化したり、**  
**体調が変わったりしたときは**  
必ず主治医に相談しましょう。



# 治療中に注意することはありますか？

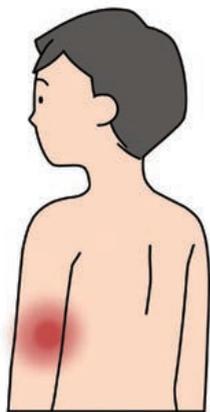
デュピクセント®の主な副作用は「注射部位反応」です。

## 「注射部位反応」とは？



注射をした後に、注射をした部位（うでやお腹、太もも）に、痛みが生じたり、赤く腫れたり、かゆくなったり、出血するなどの反応をいいます。

《デュピクセント®で起きやすい「注射部位反応」は以下です》



- ・赤くなる
- ・腫れる



かゆくなる

デュピクセント®を注射した部位に、赤み、腫れ、かゆみなどの症状(注射部位反応)があらわれた場合には、すみやかに主治医または看護師、薬剤師にお伝えください。

まれではありますが、次のような症状が起こることもあります。もし起こった場合は、すぐにかかりつけのお医者さんに相談しましょう。

## アナフィラキシー反応による症状

一般的に、お薬を投与してすぐに起こる過敏反応で、次のような症状があらわれます。

- めまい、ふらつき、立ちくらみ、だるさ、意識の低下 など
- 呼吸困難、呼吸時に「ゼーゼー」音がする など
- 腹痛、吐き気、嘔吐<sup>おうと</sup> など
- 皮膚のかゆみ、赤み、腫れ、全身の発疹 など
- くちびる、舌の腫れ など



日本アレルギー学会：アナフィラキシーガイドライン(第1版)、メディカルレビュー社、2014、p.11より作成

## 好酸球数の増加による症状

デュピクセント®の投与により、患者さんによっては、血中の好酸球数が一時的に増加することがあります。好酸球がわずかに増えただけでは、症状があらわれることは通常はありませんが、ときに次のような症状があらわれることがあります。

- 発疹、むくみ など
- 咳、発熱、だるさ、息切れ、呼吸困難、呼吸時に「ゼーゼー」音がする、血痰(血液の混じった痰) など
- 動悸、息苦しさ など
- 手足のしびれ、麻痺(動きが悪くなる) など



# デュピクセント<sup>®</sup>は自己注射も可能です

デュピクセント<sup>®</sup>は2週間に1度、医療機関に通院する方法と、自宅に持ち帰って注射する方法(自己注射)を選択できるお薬です。

自己注射により、通院に伴う時間の制約や負担の軽減につながるの、次のような方も治療を継続しやすくなるかもしれません。



## ! こんな方は主治医にご相談ください

- ▶ 通院のたびに学校や仕事を休まなくてはいけない…
- ▶ 長期休暇中に旅行に行きたいけど通院日が重なってしまった…
- ▶ 医療機関まで距離が遠くて通院が大変…
- ▶ 感染症の流行期は、できるだけ外出を控えたい… など



※通院は喘息のコントロール状況にもよりますので、先生にご相談のうえ設定してください。

## 自己注射を始めるには

デュピクセント<sup>®</sup>の自己注射は、まずは医師や看護師の指導のもとに医療機関で練習します。そして注射が正しくできるようになったことを医師や看護師に確認してもらい、許可が出てから自己注射に移行します。

## 自己注射サポートツール

デュピクセント<sup>®</sup>は、安心して注射を行っていただくためのサポートツールを整えています。操作方法や医療費助成制度に関するご質問は、患者さんのためのウェブサイトやデュピクセント<sup>®</sup>相談室(▶裏表紙を参照)を利用することもできます。

## デュピクセント<sup>®</sup> スターターキット

自己注射  
ガイドブック



デュピクセント<sup>®</sup>の  
使用方法



治療日誌



準備マット



### 専用保冷バッグ

お薬を持ち運ぶための保冷機能がついたバッグです。

### 廃棄バッグ

使用済みの注射器を廃棄するための専用のバッグです。

### 注射日お知らせ メールサービス

注射日をメールでお知らせします。

▼点線に沿って切り取ってください。

## 喘息以外の アレルギー性疾患を お持ちの方用 ポケットカード

デュピクセント<sup>®</sup>の治療開始後は、右のカードを切り取って必要情報を記入し、アレルギー性疾患の主治医にご提示ください。

### 喘息以外のアレルギー性疾患の 治療を行っている医師の方へ

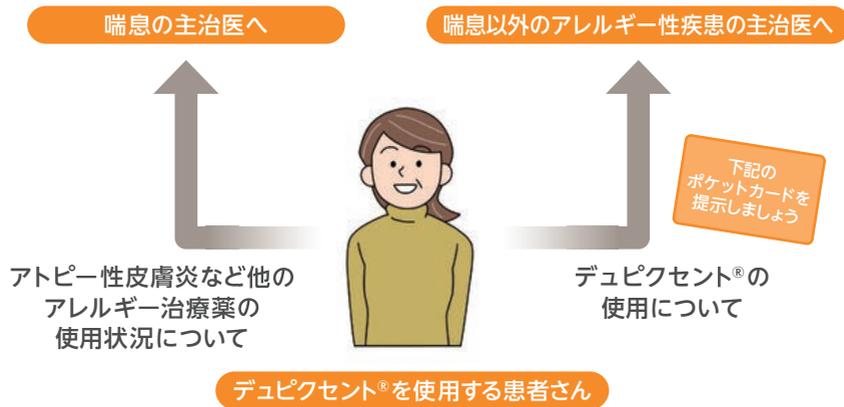
この患者さんまたはそのご家族は、喘息治療のためにデュピクセント<sup>®</sup>の投与を受けることになりました。デュピクセント<sup>®</sup>はIL-4、IL-13の受容体への結合を抑制するモノクローナル抗体製剤で、本剤の投与により、喘息以外のアレルギー性疾患の症状に影響を及ぼす可能性があります。患者さんまたはそのご家族が自己判断で、喘息以外のアレルギー性疾患の治療薬を減量、中止しないようご指導ください。

# 喘息以外のアレルギー性疾患をお持ちの方への注意点

デュピクセント®の投与により、喘息以外の他のアレルギー性疾患の症状が変化する可能性があります。そのため、デュピクセント®の投与から中止した後まで合併するアレルギー性疾患の主治医と連携をしながら治療を進める必要があります。

喘息以外のアレルギー性疾患(アトピー性皮膚炎、慢性副鼻腔炎、アレルギー性鼻炎、じんましんなど)を合併している場合は、必ず喘息の主治医にそのことをお伝えください。また合併するアレルギー性疾患の主治医にデュピクセント®を使用していることを必ずお伝えください。

自己判断でアトピー性皮膚炎、慢性副鼻腔炎、アレルギー性鼻炎、じんましんなどの治療薬を減量・中止せず、必ず主治医の指示に従ってください。



▼点線に沿って切り取ってください。

## 喘息以外のアレルギー性疾患の治療を受けられている患者さんとそのご家族へ

喘息以外のアレルギー性疾患の治療を受けられている患者さんとそのご家族は、裏面をアレルギー性疾患の主治医にご提示ください。

デュピクセント®投与開始日： 年 月 日

デュピクセント®の投与を受けている

病院名：

担当医師名：

病院の連絡先：

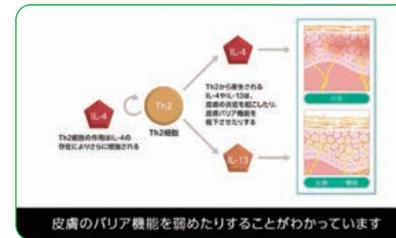
## 喘息以外のアレルギー性疾患をお持ちの方用ポケットカード

デュピクセント®の治療開始後は、左のカードを切り取って必要情報を記入し、アレルギー性疾患の主治医にご提示ください。

# 動画でわかるデュピクセント®

ここでご紹介する動画およびウェブサイトは、デュピクセント®のご使用にあたってご参照いただきたいコンテンツです。スマートフォンのアプリ等で以下の二次元バーコードを読み込んで動画およびウェブページをご覧ください。

## 1. デュピクセント®のはたらき



▶ 動画時間：2分44秒



さらに詳しく知りたい方はこちら

▶ 動画時間：5分58秒



## 2. 自己注射の手順



▶ 動画時間：1分49秒



## 3. スターターキットの紹介



▶ 動画時間：2分24秒



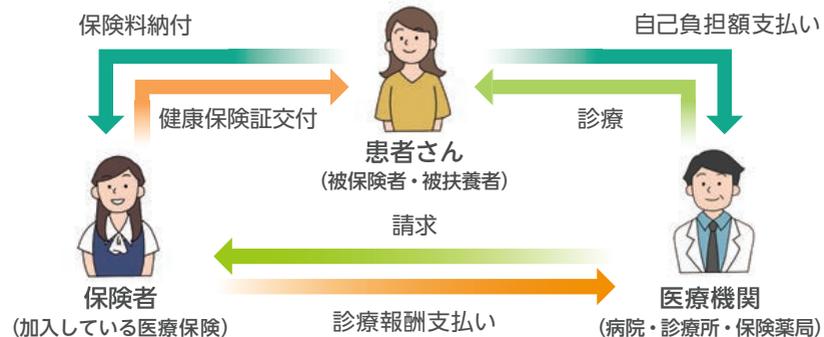
## ● シリンジをお使いの方はこちら



# 医療費と医療保険

# 医療保険制度

## 医療保険の仕組みイメージ



## 医療費の自己負担割合\*



\*自治体によっては、独自の医療費助成制度がある場合があります。  
 \*\*75歳以上の一部の方は2割負担になります。

## デュピクセント®の薬剤費の目安

最新の薬剤費は、かかりつけの医療機関にお問い合わせください。  
 下記のウェブサイトでもご確認いただけます。

薬剤費の  
 目安はこちら



## 公的医療保険

- 組合管掌健康保険 (健康保険組合)
- 全国健康保険協会 (協会けんぽ)
- 船員保険
- 共済組合
- 国民健康保険
- 国民健康保険組合
- 後期高齢者医療制度

〇〇健康保険 (被保険者)  
 被保険者証 交付日 0000年 00月 00日

被保険者 記号 000 番号 0000  
 氏名 〇〇 〇〇 性別 〇  
 生年月日 0000年 00月 00日  
 資格取得年月日 0000年 00月 00日

保険者所在地 〒000-0000 〇〇〇〇〇〇〇〇  
 保険者番号 00000000  
 保険者名称 〇〇〇〇〇〇〇〇〇

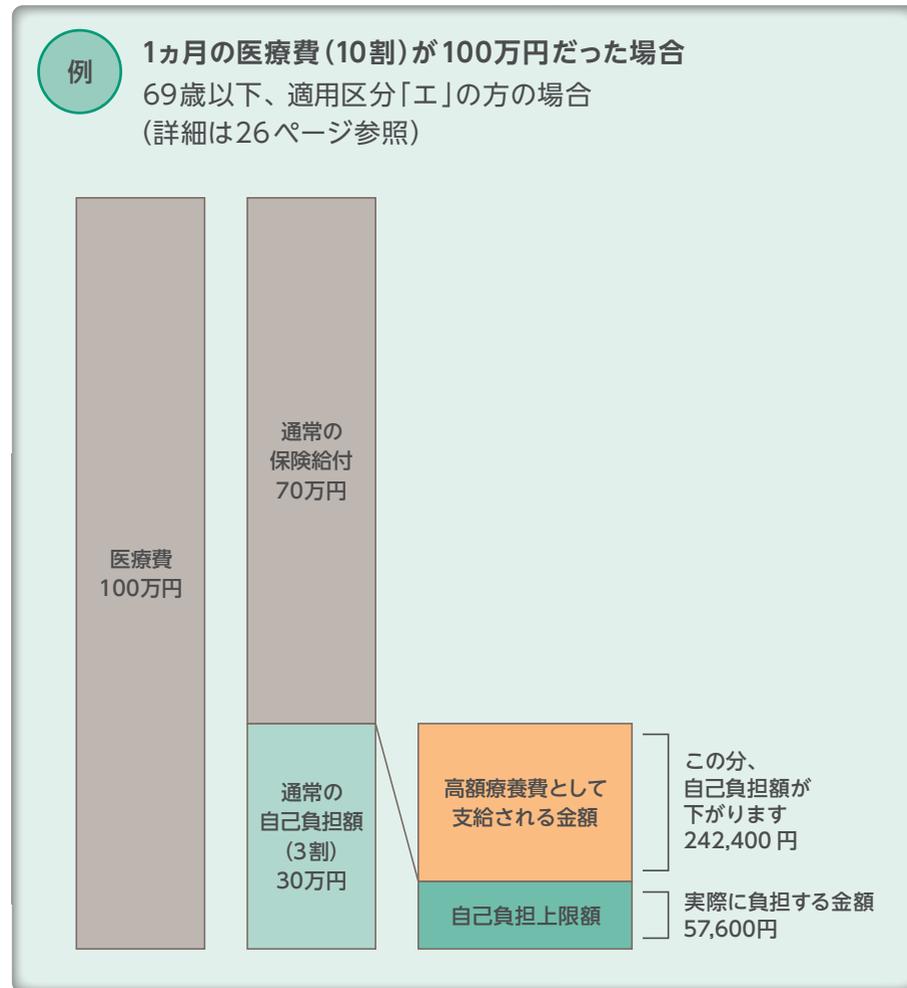
各種手続きやお問い合わせ先は医療保険により異なりますので、  
 健康保険証に記載されている保険者にご確認ください。

※本冊子内の「医療保険」は公的医療保険を指しています。

# 高額療養費制度

## ▶▶ 高額療養費制度の仕組み

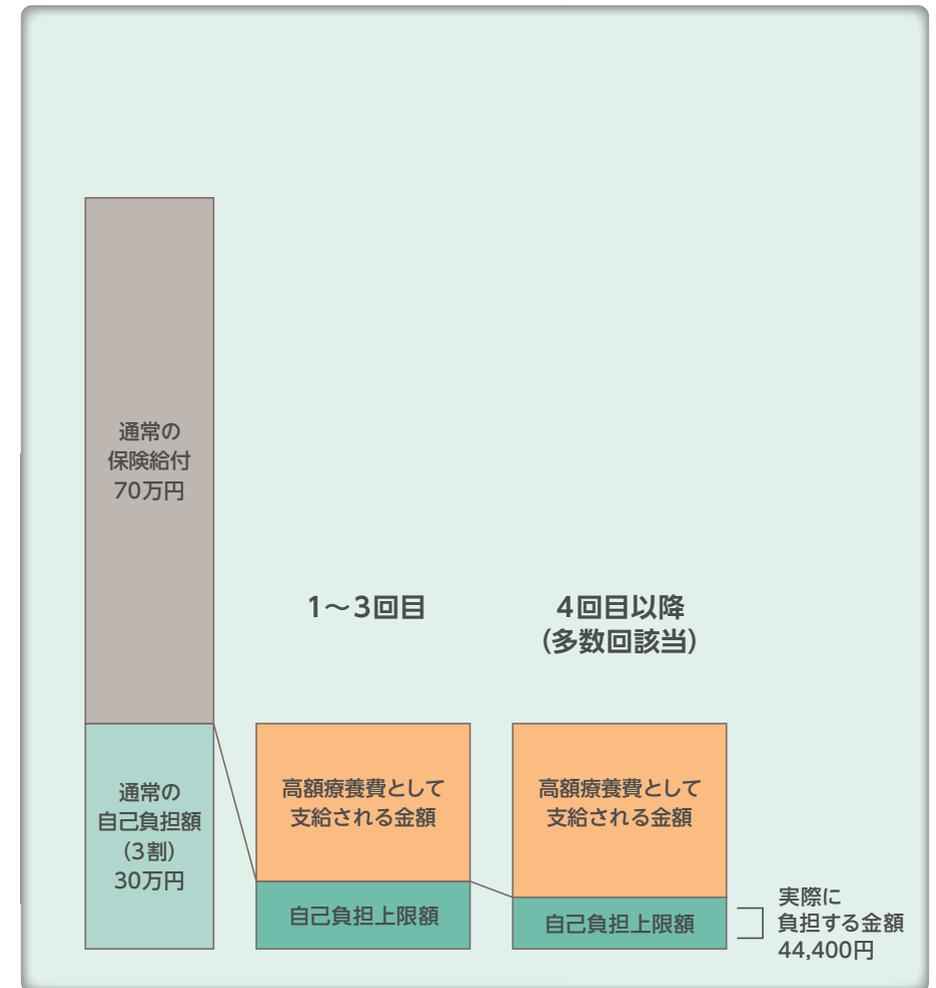
1ヵ月(その月の1日～末日)の間に医療機関の窓口で支払うべき額(自己負担額)が一定の金額を超えることになった場合、自己負担額を一定額(自己負担上限額)にまでおさえることができる制度です。



## ▶▶ 「多数回該当」制度の仕組み

継続して高額な医療を受ける必要のある方には、自己負担上限額がさらに引き下げられる制度があります。

直近12ヵ月以内に3回以上高額療養費制度の適用を受けた場合(「多数回該当」といいます)、4回目以降の月の自己負担の上限額がさらに引き下げられます。



# 高額療養費制度〈自己負担の上限額〉

## 自己負担の上限額 (月間)

月間の自己負担の上限額は、年齢や世帯の所得により異なります。

\*ご自身がどの適用区分に該当するかは、加入する医療保険の保険者(健康保険組合等)にお問い合わせください。



### 69歳以下の方の上限額

適用区分		収入の目安	ひと月の上限額(世帯ごと)	多数回該当
ア	年収約1,160万円～ 健保：標準報酬月額 83万円以上 国保：旧ただし書き所得 901万円超	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%	140,100円	
イ	年収約770万～約1,160万円 健保：標準報酬月額 53万～79万円 国保：旧ただし書き所得 600万～901万円	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%	93,000円	
ウ	年収約370万～約770万円 健保：標準報酬月額 28万～50万円 国保：旧ただし書き所得 210万～600万円	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%	44,400円	
エ	～年収約370万円 健保：標準報酬月額 26万円以下 国保：旧ただし書き所得 210万円以下	57,600円	44,400円	
オ	住民税非課税者	35,400円	24,600円	

高額療養費制度の内容、手続きについての詳細は、お手持ちの健康保険証に書かれている保険者(健康保険組合・協会けんぽなど〈国民健康保険に加入の場合は市区町村〉)にご確認ください。



### 70歳以上の方の上限額

適用区分		ひと月の上限額(世帯ごと)		多数回該当
		外来(個人ごと)のみの場合		
現役並み	Ⅲ 年収約1,160万円～ 標準報酬月額83万円以上 課税所得690万円以上	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%		140,100円
	Ⅱ 年収約770万～約1,160万円 標準報酬月額53万円以上 課税所得380万円以上	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%		93,000円
	Ⅰ 年収約370万～約770万円 標準報酬月額28万円以上 課税所得145万円以上	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%		44,400円
一般	年収156万～約370万円 標準報酬月額26万円以下 課税所得145万円未満等	18,000円  (年間上限 144,000円)	57,600円	44,400円
住民税非課税等	Ⅱ 住民税非課税世帯	8,000円	24,600円	適用 されません
	Ⅰ 住民税非課税世帯 (年金収入80万円以下など)		15,000円	

健康保険被保険者証

健康保険 被保険者証 交付日 0000年 00月 00日

被保険者 記号 000 番号 0000

氏名 ○○ ○○ 性別 ○

生年月日 0000年 00月 00日

資格取得年月日 0000年 00月 00日

保険者所在地 〒000-0000 ○○○○○○

保険者番号 00000000

保険者名称 ○○○○○○○○

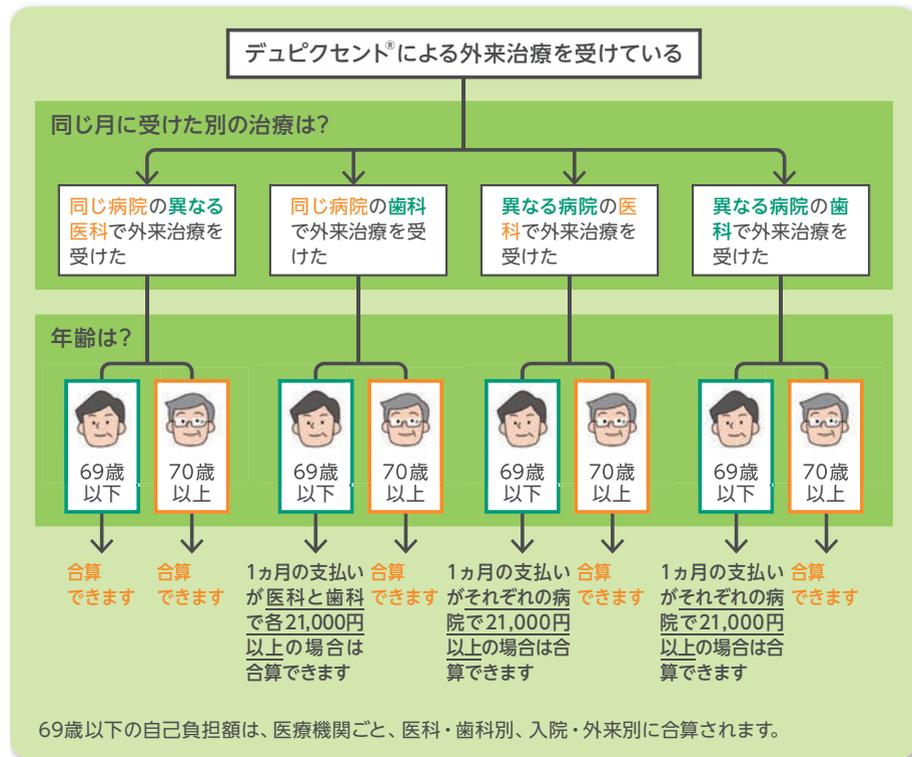


# 高額療養費制度〈対象となる医療費〉

## ▶▶ 高額療養費制度の対象となる医療費

1つの医療機関等での自己負担(院外処方代を含みます。)では上限額を超えないときでも、同じ月の別の医療機関等での自己負担(69歳以下の場合は21,000円以上であることが必要です。)を合算することができます。この合算額が上限額を超えれば、高額療養費制度の適用となります。

### 合算できる場合



制度の詳細についてはこちらをご覧ください。  
厚生労働省「高額療養費制度を利用される皆さまへ」

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/iryuuoken/juuyou/kougakuiryou/index.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuuoken/juuyou/kougakuiryou/index.html)

## ▶▶ 世帯合算

同じ医療保険に加入している家族間(同一世帯)の自己負担額を合算して申請することができます。

例

### 払い戻し額の計算例

69歳以下、適用区分「エ」の世帯の場合(26ページ参照)

父



1か月に  
支払った自己負担額 = 45,000円  
(診療費+薬剤費=150,000円)

子



父と同じ月に  
支払った自己負担額 = 24,000円  
(診療費+薬剤費=80,000円)



父と子の自己負担額を合算すると  
45,000円+24,000円  
=69,000円

父と子の医療費(診療費+薬剤費)を  
合算すると  
150,000円+80,000円  
=230,000円

この世帯の自己負担の上限額は57,600円

払い戻し額=窓口で支払った自己負担額-自己負担の上限額

**11,400円** = 69,000円 - 57,600円

本人・家族の医療費とも、69歳以下の患者の分については、合算に制限があります。  
(1つの医療機関ごとの月間自己負担額(3割)が21,000円以上のもののみ合算可能。  
自己負担額が21,000円に満たない医療機関分の医療費は合算できません。)

\*70歳以上の方は、金額にかかわらず自己負担額を合算できます。

# 高額療養費制度〈適用を受けるには〉

## ▶▶ 高額療養費制度の適用を受けるには

事前に、加入する保険者から「限度額適用認定証」を発行してもらい、受診の際に医療機関・薬局の窓口で提示しましょう。

- 「限度額適用認定証」を窓口で提示することで、窓口での自己負担額が自己負担上限額（26～27ページ参照）までに抑えることができます。
- 「限度額適用認定証」は、保険者（加入する健康保険組合等）に対して、事前の交付申請が必要です。手続きの方法や交付までの期間は加入する保険者によって異なるため、お手持ちの健康保険証に記載の連絡先へ、早めにお問い合わせください。
- 70歳以上で適用区分が「現役並みⅢ」または「一般」の方（27ページ参照）では、「限度額適用認定証」の提示は不要です。そのため、事前に「限度額適用認定証」の交付を受ける必要はありません。

「限度額適用認定証」の提示が受診時に間に合わなかった場合は、いったん通常の医療費（3～1割）を支払った後に、上限額を超えて支払った分の払い戻しを申請します。

- 「限度額適用認定証」を窓口で提示できない場合は、いったん通常の医療費（3～1割）の支払いが必要です。
- 後日、ご自身が加入する健康保険組合等に、上限額を超えて支払った分の払い戻しを請求する手続きを患者さん自身で行います。その際、病院などで受け取った領収書の添付を求められる場合があるので、大切に保管しておきましょう。
- 高額療養費の払い戻しの申請期間は、診療を受けた月の翌月から2年間です。

## ▶▶ 調剤薬局でお薬を受け取る場合

調剤薬局でお薬を受け取る場合は「限度額適用認定証」があっても、後日、払い戻しの手続きが必要です。



- 調剤薬局でお薬を受け取る場合、病院と薬局の支払い額を合算のうえ、高額療養費制度の適用を受けることができます。ただし、病院と薬局での支払いは自動的に合算されるわけではなく、病院と薬局それぞれで自己負担上限額までの支払いが発生します。
- 上限額を超えて支払った分は、後日、ご自身の加入する健康保険組合等に手続きを行い、払い戻しを受けることができます。

例

69歳以下で適用区分が「エ」の方で、その月の自己負担の上限額が57,600円の場合

### 窓口での支払い額

病院での負担額 5,000円  
薬局での負担額 57,600円

自己負担上限額に達していたため、上限額の57,600円を支払いました。

### 当月の支払い合算

62,600円

### 払い戻し額

5,000円

同じ月の合算額が57,600円を超えていたため、差額の5,000円の払い戻しを受けられます。

# 高額療養費制度利用の手順

## 1 受診前

健康保険証に記載されている保険者（23ページ参照）に連絡し、「高額療養費制度を利用したい」ことを伝え、以下の点を確認し、「限度額適用認定証」の交付を受ける手続きをしましょう\*。

☑ 保険者に確認すること	記入欄
<input type="checkbox"/> ご自身の適用区分、月間の自己負担上限額 ➡ 26～27ページ	自己負担上限額：_____ 円/月 [4回目以降(多数回該当)の場合：_____ 円/月]
<input type="checkbox"/> 「付加給付」の有無 ➡ 34ページ	( あり ・ なし ) ありの場合：(上限 _____ 円/月)
<input type="checkbox"/> 「限度額適用認定証」の申請方法 ➡ 30ページ	申請の際に添付・提示すべきもの ( _____ )
<input type="checkbox"/> 「限度額適用認定証」が到着するまでの期間(目途)	

## 2 受診時

健康保険証と一緒に、「限度額適用認定証」を医療機関等の窓口で提示しましょう\*。

## 3 受診後

以下の場合、月間の自己負担上限額を超えて、窓口で医療費を支払っている可能性があります。保険者に申請することで、上限額を超えて支払った分の払い戻しを受けることができます。

 69歳以下の患者さん	 70歳以上の患者さん
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 同月中に複数の医療機関でそれぞれ21,000円/月以上の自己負担があった ➡ 28ページ</li> <li>● 同じ医療保険に加入している家族(同一世帯)に21,000円/月以上の自己負担があった ➡ 29ページ</li> <li>● 「限度額適用認定証」を窓口で提示しなかった ➡ 30ページ</li> <li>● 院外の薬局でお薬を受け取った ➡ 31ページ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 同月中に複数の医療機関で自己負担があった ➡ 28ページ</li> <li>● 同じ医療保険に加入している家族(同一世帯)に自己負担があった ➡ 29ページ</li> <li>● 「限度額適用認定証」を窓口で提示しなかった* ➡ 30ページ</li> <li>● 院外の薬局でお薬を受け取った ➡ 31ページ</li> </ul>

\*70歳以上で適用区分が「現役並みⅢ」または「一般」の方は、「限度額適用認定証」の交付を受けたり、窓口で提示する必要はありません。

# 医療費負担が軽減されるその他の制度

## 付加給付制度（健康保険組合等の独自制度）

高額療養費制度は国が定める制度ですが、ご加入の医療保険（保険者）によっては、独自の「付加給付」として、国が定めるよりも手厚い医療費助成を行っており、自己負担上限額がさらに低く設定されている場合があります。

すべての保険者で実施されているわけではありませんので、詳しくはご加入の保険者（健康保険組合等）にご確認ください。

➡ お問い合わせ先：健康保険証に記載されている保険者（健康保険組合等）

## 学生などへの医療費補助制度

大学などの学校では、独自に学生の医療費負担を補助する制度を運営している場合があります。指定病院がある場合や、手続きが必要な場合もありますので、詳しくは学生課などにご確認ください。

➡ お問い合わせ先：大学の学生課など

## 子どもへの医療費補助制度

各自治体で、子どもに対する医療費助成制度が設けられています。対象年齢、助成内容、申請方法が自治体により異なりますので、詳しくはお住まいの市区町村にご確認ください。

➡ お問い合わせ先：お住まいの市区町村

## ひとり親への医療費補助制度

自治体によっては、ひとり親家庭（母子家庭・父子家庭）の方に医療費助成を行っている場合があります。助成内容や申請方法が自治体により異なりますので、詳しくはお住まいの市区町村にご確認ください。

➡ お問い合わせ先：お住まいの市区町村

## 医療費控除

生計を一にする家族が1年間で支払った医療費の総額が10万円（総所得金額等が200万円未満の方は総所得金額等の5%）を超えると、医療費控除を受けることによって、所得状況に応じた還付金を受け取ることができます。医療費控除を受けるためには、確定申告が必要です。

医療機関から発行された領収書は必ず保管しておきましょう。

● 医療費控除の計算式

$$\text{医療費控除額 (最高200万円)} = \text{実際に支払った医療費の合計} - \text{保険金などで補填される金額} - 10\text{万円}^*$$

※総所得金額等が200万円未満の方は総所得金額等の5%

● 還付金の目安

$$\text{還付される税金の目安} = \text{医療費控除額} \times \text{所得税率}$$

➡ お問い合わせ先：最寄りの税務署

## WEBサイトのご案内

● 動画でわかる「知っておきたい医療費の助成制度」



▶ 動画時間：5分01秒



● 高額療養費シミュレーションのご紹介

高額療養費の支給額の試算をしてみましょう

