

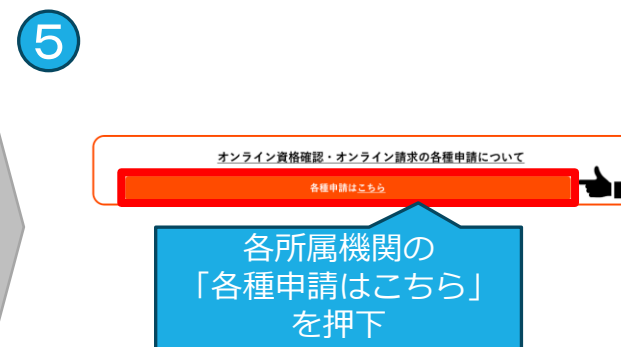
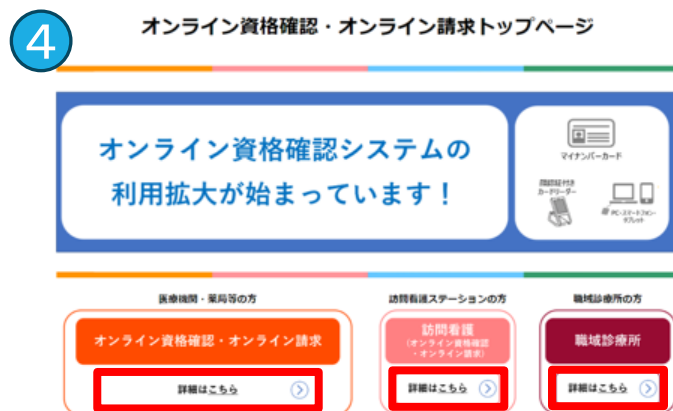
オンライン資格確認利用申請 手順書

1.00版

改訂履歴

| No | 改訂日 | 改訂箇所 | 改訂内容 | 版数 |
|----|---------------|------|------|------|
| 1 | 令和6年 4月17日 | - | 初版作成 | 1.00 |

以下の手順に従って、オンライン資格確認利用申請を開始してください。

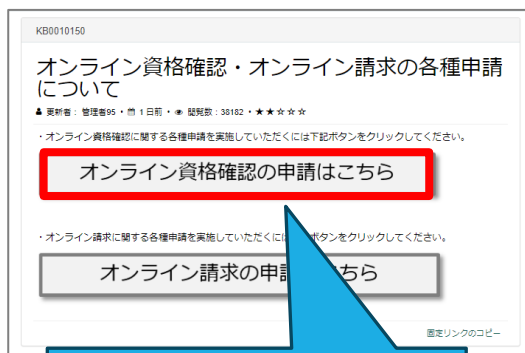


オンライン資格確認の申請について～利用申請解説ページ

以下の手順に従って、オンライン資格確認利用申請画面に進んでください。

※所属機関によって表示される画面が多少異なります。

6



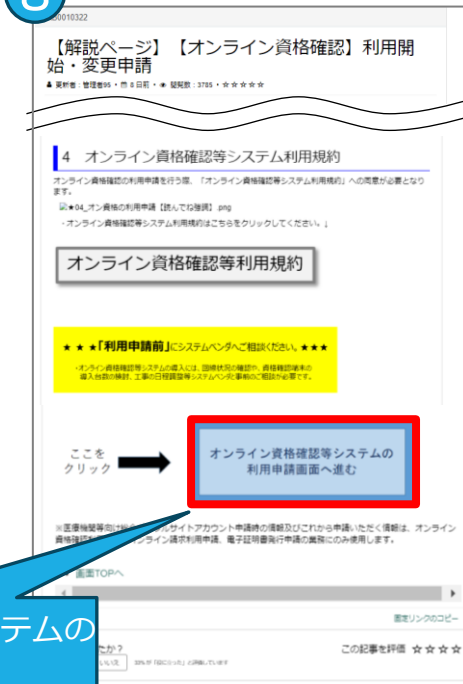
「オンライン資格確認の申請はこちら」を押下
※職域診療所では表示されません。
⑦へ進んでください。

7



「利用開始・変更申請」を押下

8



「オンライン資格確認システムの利用申請画面へ進む」を押下

⑧以降の手順は以下のページを参照してください。

- ・ 医科、歯科、調剤、訪問看護 →5ページ
- ・ 職域診療所 →6ページ

オンライン資格確認利用申請項目の送信(医科,歯科,調剤,訪問看護)

利用規約を確認後、以下の項目を送信してください。

※続きの手順は7ページとなります。

9

<入力項目(医科,歯科,調剤,訪問看護向け)>

- ・ 利用規約への同意
- ・ 電気通信回線種別
- ・ お客様ID(CAFまたはCOP)
- ・ フレッツ・v6オプション契約の確認

※電気通信回線種別、お客様ID、フレッツ・v6オプション契約の確認の項目に関しては、登録時点において予定している情報で入力することは可能ですが、その後情報に変更があれば変更申請いただく必要があります。

- ・ オンライン資格確認システム利用開始の予定年月
- ・ オンライン資格確認システムのテストの予定年月
- ・ 秘密の番号
- ・ 電子証明書発行料の支払い方法

利用開始・変更申請

こちらからオンライン資格確認の利用申請を実施いただけます。

* 必須

医療機関等情報

郵便番号コード 1: 北海道 2: 青森県 3: 岩手県 4: 秋田県 5: 山形県 6: 福島県 7: 茨城県 8: 栃木県 9: 群馬県 10: 埼玉県 11: 千葉県 12: 東京都 13: 神奈川県 14: 新潟県 15: 富山県 16: 石川県 17: 福井県 18: 山梨県 19: 長野県 20: 岐阜県 21: 静岡県 22: 愛知県 23: 三重県 24: 滋賀県 25: 京都府 26: 大阪府 27: 兵庫県 28: 奈良県 29: 和歌山県 30: 徳島県 31: 香川県 32: 愛媛県 33: 高知県 34: 福岡県 35: 佐賀県 36: 大分県 37: 熊本県 38: 鹿児島県 39: 沖縄県

医療機関等コード ※数字10桁 00000001

医療機関等名称 動作確認用_医科(実証機関・運用保守用)

表示されている医療機関等情報に誤り等ございましたら、お手数ですが「ここから」からご修正ください。

オンライン資格確認利用申請入力欄

申請区分 新規

利用規約への同意

オンライン資格確認の利用申請を行うにあたって、下記の利用規約をご確認いただき、内容に問題がなければ同意チェックボックスにチェックを付けたうえで「送信」ボタンをクリックしてください。

オンライン資格確認システム利用規約

☐ * 上記の利用規約に同意します。

* 電気通信回線種別

利用する電気通信回線種別を選択してください。 *

電気通信回線種別とはこちらをクリック

1: IP-V6回線(NTTなど。ただし、CTC・Qnetを除く)

* お客様ID

契約開始時光コラボレーション契約時/NTT又は光コラボ事業者から送付されてきた書類に記載されている「お客様ID」の欄を選択してください。

※ご注意

試した「お客様ID」でご申請いただいた場合、オンライン資格確認システムに接続できません。

※必ず、以下資料をもとにお客様IDをご確認の上、正しい「お客様ID」をご申請ください。

<資料>お客様IDの確認方法

仮でオンライン請求の申請いただいた場合、お客様IDのデータが反映されるまで時間がかかる場合がございます。

そのため、「オンライン請求時」と同じお客様IDを選択されても、即時に反映されない場合は「CAF」「COP」よりお客様IDをご入力願います。

☐ オンライン請求と同じお客様IDを使用

☒ CAF

☐ COP

* お客様ID (CAF)

「CAF」を除く数字10桁

* 確認用お客様ID (CAF)

(確認用) 「CAF」を除く数字10桁

「送信」ボタンを押下

送信

* フレッツ・v6オプション契約の確認

配達アプリケーションの利用には、フレッツ・v6オプション契約が必要となります。 *

必ず、以下資料をもとに当該オプション契約の有無についてご確認ください。

<資料>フレッツ・v6オプションの契約有無の確認方法および契約方法について

--- なし ---

利用開始予定年月

オンライン資格確認システム利用開始の予定年月を選択(入力)してください。 *

* 予定年 2024 * 予定月 4

テスト開始予定年月(※予定の方は入力不要)

医療機関等での試験開始テストの予定年月を選択(入力)してください。 *

テスト予定年 2024 テスト予定月 4

* 秘密の番号

オンライン資格確認のマスターアカウント(ログインID)のパスワードを再発行する際に利用します。 *

失念しないようご注意ください。

任意の半角数字4文字で入力してください。

* 確認のため再度入力してください。

* 電子証明書発行料の支払方法

※1 「診療報酬支払請求等から控除」とは、支払基金から医療機関・薬局へお支払いする診療報酬等から控除する方法です。 *

(利用条件の別途手続は不要です。)

※2 「払込請求書による振込み」とは、支払基金から送付する「払込請求書」を用いて、利用機関において振込みを行う方法です。(振込手数料は利用機関負担となります。)

※3 電子証明書は1枚あたりライセンス料1500円が掛かります。有効期限は発行日から3年3か月です。

☐ 1: 診療報酬支払請求等から控除

☐ 2: 払込請求書による振込み

オンライン資格確認利用申請項目の送信(職域診療所)

利用規約を確認後、以下の項目を送信してください。

9

<入力項目(職域診療所向け)>

- 利用規約への同意
- 電気通信回線種別
- お客様ID(CAFまたはCOP)
- フレッツ・v6オプション契約の確認

※電気通信回線種別、お客様ID、フレッツ・v6オプション契約の確認の項目に関しては、登録時点において予定している情報で入力することは可能ですが、その後情報に変更があれば変更申請いただく必要があります。

- オンライン資格確認システム利用開始の予定年月
- オンライン資格確認システムのテストの予定年月
- 秘密の番号
- 電子証明書発行料の支払い方法

※職域診療所は「払込請求書による振込み」のみとなります。

- 「開設届の写し」および「開設許可書の写し」

※「開設届の写し」および「開設許可書の写し」は1ファイルずつ、スキャンまたは写真をアップロードしてください。

※「開設届許可書の写し」は、各保健所から受領した診療所開設許可書や歯科診療所開設許可書等の副本となります。

※「開設届の写し」は、各保健所に提出した診療所開設届や歯科診療所開設届等の副本となります。

※添付ファイル形式はPDF/PNG/Excelとし、上限100MBまでのデータ容量となります。

「送信」ボタンを押下

入力項目確認～利用申請受付完了メール受領

入力項目を確認後、利用申請受付完了メールを受領します。

※所属機関によって表示される画面やメール内容が異なります。

10

The screenshot shows a web application interface. A modal dialog box is open in the center, titled "以下のとおり申請します。" (I will apply as follows). It contains the following text:

【申請区分】 新規
【利用規約への同意】 同意する
【電気通信回線種別】 1: IP-VPN回線事業者 (NTTなど。ただし、CTC・Qinetを除く)
【お客さまID】 CAF1111111111
【フレッツ・v6オプション契約の確認】 1. 契約済、または利用開始までに契約予定である
【電子証明書発行料の支払方法】 1: 診療報酬等支払額から控除
【利用開始予定年月】 2024年 01月
【テスト開始予定年月 (※未定の方は入力不要)】 2024年 01月
【秘密の番号】 ****

At the bottom of the dialog, there are two buttons: "キャンセル" (Cancel) and "OK". The "OK" button is highlighted with a red square. A blue callout bubble points to the "OK" button with the text "「OK」ボタンを押下" (Press the "OK" button).

「OK」ボタン
を押下

11

医科、歯科、調剤、訪問看護向け

The email template is titled "オンライン資格確認申請受付のご案内" (Online Qualification Confirmation Application Reception Notice). It contains the following text:

申請画面で入力いただいた情報に基づき、オンライン資格確認等システムの利用に必要なマスタアカウントの登録をいたします。
登録手続き完了後、オンライン資格確認等システムの利用に必要なマスタアカウント情報につきまして、メールでお知らせいたします。

なお、申請時において誤入力の多い項目について、以下のとおり、貴機関の申請内容を記載いたしますので、誤りがないか再度ご確認ください。

申請内容

職域診療所向け

The email template is titled "オンライン資格確認申請受付のご案内" (Online Qualification Confirmation Application Reception Notice). It contains the following text:

申請画面で入力いただいた情報に基づき、審査を行います。
審査が完了しましたら、オンライン資格確認等システムの利用に必要なマスタアカウントの登録をいたします。
登録手続き完了後、オンライン資格確認等システムの利用に必要なマスタアカウント情報につきまして、メールでお知らせいたします。

なお、申請時において誤入力の多い項目について、以下のとおり、貴機関の申請内容を記載いたしますので、誤りがないか再度ご確認ください。

申請内容

from@mail.iryohokenjyoho-portalsite.jpより
「オンライン資格確認申請受付のご案内」メールを受領

実施機関の審査完了後、利用申請審査完了メールを受領します。

本メールが届きましたら、医療機関等向け総合ポータルサイトでオンライン資格確認を利用するためのアカウントが確認できます。

※所属機関によって表示される画面やメール内容が異なります。

※職域診療所は、オンライン資格確認に係る利用開始申請からメールが届くまでに、最大1週間程度お時間をいただいております。

あらかじめご了承ください。

※職域診療所の医療機関等コードは、「オンライン資格等システムユーザ設定情報」に記載されています。本メールの【マスタアカウント等情報ダウンロード手順】にしたがってご確認ください。

12

◆◆ オンライン資格確認等システムマスタアカウント情報通知と運用開始日登録のご案内 ◆◆

■先般、受付した申請情報に基づき、オンライン資格確認等システムおよび電子処方箋管理サービスの利用に必要なマスタアカウント情報の登録(変更)手続きが完了いたしましたのでお知らせいたします。

下記のページから医療機関等向け総合ポータルサイトにログイン後、マスタアカウント等情報をダウンロードいただき、オンライン資格確認等システムマスタアカウント(ログインID)の取得をお願いいたします。

【マスタアカウント等情報ダウンロード手順】

医療機関等向け総合ポータルサイトのトップページ

URL: <https://iryohokenjyoho.service-now.com/csm>

※ログイン済の場合は上記URL押下後、下記手順③から行ってください。

①[ログインはこちら]ボタンもしくはポータルサイト右上の[ログイン]ボタンを選択してください。

②ログイン画面でメールアドレス、パスワードを入力し、[ログイン]ボタンを選択してください。

from@mail.iryohokenjyoho-portalsite.jpより
「オンライン資格確認等システムマスタアカウント情報通知と
運用開始日登録のご案内」メールを受領