

ユーザー登録手順書

1.30版

改訂履歴

No	改訂日	改訂箇所	改訂内容	版数
1	令和5年 1月15日	-	初版作成	1.00
2	令和6年 2月28日	P4,6,7,9	・担当者情報の入力、メールアドレス登録確認メール送信、 メールアドレス登録確認メールでの注意書きを追記 ・ユーザー登録完了メールを追記	1.10
3	令和6年 3月25日	P2,3,4,5,6	・医療機関等向け総合ポータルサイトトップページを変更 ・医科・歯科・調剤のユーザー登録方法を追記 ・メールアドレスの使用可能文字を追記	1.20
4	令和6年 4月17日	p.2,4,5,6,7	・医療機関等向け総合ポータルサイトトップページを変更 ・職域診療所のユーザー登録方法を追記 ・その他軽微な文言修正	1.30

医療機関等向け総合ポータルサイトトップページ

1. 「新規ユーザー登録はこちら」を押下します。

医療機関等向け総合ポータルサイト

事業別トップメニュー▼ お知らせ よくある質問 ログイン


新規ユーザー登録はこちら
初めてご利用になられる方はこちらから


ログインはこちら
すでにアカウントをお持ちの方はこちらから


医療機関等を新設・廃止・コード変更される方はこちら


お知らせ


よくある質問


お問い合わせ先


オンライン資格確認
オンライン請求


電子処方箋管理サービス


電子カルテ情報共有サービス

医療機関等向け総合ポータルサイトトップページ

2. 「新規ユーザー登録はこちら（医科・歯科・調剤・訪問看護・職域）」を押下します。

●新規ユーザー登録

「医科・歯科・調剤・訪問看護・職域」と「取りまとめ者」とでは、医療機関等向け総合ポータルサイトへの新規ユーザー登録の方法が異なります。

下のアイコンからご自身の機関区分に応じてご選択ください。



新規ユーザー登録はこちら
(医科・歯科・調剤・訪問看護・職域)



新規取りまとめ者
ユーザー登録はこちら

氏名の入力・所属機関の選択

3.登録者の「姓」「名」を入力し、「所属機関選択」で、該当する所属機関を選択します。
所属機関によって入力項目が異なりますので、以下をご確認の上、対象ページをご参照ください。

①医科、歯科、調剤、訪問看護
→6ページ

②職域診療所
→7ページ

ユーザー登録

* 必須

* 姓 * 名

例) 基金 例) 太郎

※各種申請手続きに係る担当者情報を入力してください。

* 所属機関選択

☐ 1 : 医科

☐ 3 : 歯科

☐ 4 : 調剤

☐ 6 : 訪問看護

☒ 7 : 職域

①医科,歯科,調剤,訪問看護

4. 以下の医療機関情報を入力します。

- 都道府県
- 医療機関等・訪問看護ステーションコード(7桁)
- 医療機関等・訪問看護ステーション名
- 開設者(全角)

※法人名を入力してください

- 電話番号

※半角数字をハイフン無しで入力してください。

- メールアドレス

※使用可能文字：英小文字、数字、ピリオド(.)、ハイフン(-)、プラス(+)、アンダーバー(_)

※利用可能なメールアドレスは40桁以下の文字数のものとなります。41桁以上の場合登録できませんので、お問い合わせからご連絡ください。

※以前、医療機関等向けポータルに登録されたメールアドレスは登録できません。

- パスワード

※大文字/小文字/数字をそれぞれ1文字以上、かつ8文字以上100文字以内で入力してください。

※文字を入力しますと枠内右側に「表示」が出てきます。そちらを押下しますと入力した文字を確認することが可能です。

- パスワード(確認用)

医療機関等向け総合ポータルサイト利用規約とプライバシーポリシーを確認後、「上記の利用規約に同意します。」のチェックボックスにチェックを入れ、画面右上の「登録」ボタンを押下します。

The screenshot shows a registration form with the following fields and labels:

- *都道府県** (Prefecture): A dropdown menu with a placeholder "都道府県を選択(入力)してください。" and a "X" icon.
- 点数表コード** (Point Table Code): A field with a dropdown menu showing "1: 医科" (Medical).
- *医療機関等・訪問看護ステーションコード(7桁)** (Medical Institution/Home Nursing Station Code, 7 digits): A text input field with a placeholder "例) 0123456".
- 医療機関等・訪問看護ステーションコード(10桁)** (Medical Institution/Home Nursing Station Code, 10 digits): A field with a placeholder "入力内容に応じて自動入力されます。" and a "X" icon.
- *医療機関等・訪問看護ステーション名** (Medical Institution/Home Nursing Station Name): A text input field.
- *開設者(全角)** (Operator, Full-width): A text input field.
- *電話番号(半角数字・ハイフン有りでご入力ください)** (Phone Number, Half-width numbers, hyphen allowed): A text input field with a placeholder "例) 012-0123-4567".
- *メールアドレス(英小文字、数字、ピリオド(.)、ハイフン(-)、アンダーバー(_)、プラス(+)を使用可能です)** (Email Address): A text input field.
- *パスワード(大英小文字・数字をそれぞれ1文字以上ご入力ください。パスワードの長さは8文字以上100文字以下です)** (Password): A text input field.
- *パスワード(確認用)** (Password Confirmation): A text input field.
- 医療機関等向け総合ポータルサイト利用規約** (Terms of Use): A link to the terms of use.
- プライバシーポリシー** (Privacy Policy): A link to the privacy policy.
- ☐ *上記の利用規約に同意します。 (I agree to the above terms of use.)
- 登録** (Register): A blue button in the top right corner.

- **都道府県**
- **職域診療所名称(全角)**
- **職域診療所名称(カナ)** ※半角カナで入力してください。
- **郵便番号**
- **所在地(全角)**
- **所在地(カナ)** ※半角カナで入力してください。
- **新設年月日**
- **開設者(全角)** ※法人名を入力してください
- **開設者(カナ)** ※半角カナで入力してください。
- **電話番号** ※半角数字をハイフン無しで入力してください。
- **メールアドレス**

入力内容確認画面

5. 入力項目に不備等がなければ入力内容確認画面が表示されます。
入力された内容でよろしければ、「OK」ボタンを押下します。

※所属機関によって表示される画面が多少異なりますが、押下するボタンは同様です。

The screenshot shows a web application for user registration. A modal dialog titled "入力内容確認" (Input Content Confirmation) is displayed in the center. The modal contains the following text:

以下の内容で登録します。
姓：基金
名：太郎
所属機関選択：1：医科
医療機関等コード（10桁）：0119999991
医療機関等名：医療機関等名
開設者（漢字）：基金 太郎
電話番号：000000000
メールアドレス：xxx@xxx.com

At the bottom of the modal, there are two buttons: "キャンセル" (Cancel) and "OK".

The background shows the "ユーザー登録" (User Registration) form. The form includes the following fields:

- *姓 (Last Name): 基金
- *名 (First Name): 太郎
- *所属機関選択 (Affiliated Institution Selection): 1: 医科 (selected), 3: 歯科, 4: 調剤, 6: 訪問看護
- *都道府県 (Prefecture): 01: 北海道
- 点数表コード (Points Table Code): 1: 医科
- *医療機関等コード（7桁） (Medical Institution Code (7 digits)): 9999991
- 医療機関等コード（10桁） (Medical Institution Code (10 digits)): 0119999991
- *医療機関等名 (Medical Institution Name): 医療機関等名

The form also includes a note: "※各種申請手続きに係る担当者情報を入力" (Enter contact information for various application procedures).

メールアドレス登録確認メール送信画面

6. 申請終了後に、ユーザー登録の際に登録したメールアドレス宛に、
from@mail.iryohokenjyoho-portalsite.jpよりユーザー登録を有効化するためのリンクを
添付したメールが送信されます。

※メールアドレス登録確認メールが届かない場合は以下の点が考えられますのでご確認ください。

- メールアドレスの入力に誤りがある。
- メール受信拒否の設定をしている。
- 「迷惑メール」などのフォルダに入っている。

医療機関等向け総合ポータルサイト

事業別トップメニュー▼お知らせよくある質問ログイン

ご登録いただいたメールアドレス宛に、ユーザー登録用のリンクを添付したメールをお送りしております。
ご確認をお願いいたします。

お問い合わせ先

○オンライン資格確認等コールセンター 0800-080-4583 (通話無料)

月曜日～金曜日(祝日を除く) 8:00～18:00 土曜日(祝日を除く) 8:00～16:00

【その他お問い合わせ先】

○オンライン請求に関するお問い合わせ先 「オンライン請求関係相談窓口」

○システムベンダ・事業者向けお問い合わせ先 「医療機関等ONS」

○メールでのお問い合わせ

【各種リンク】

○プライバシーポリシー

○ポータルサイト利用規約

○関連サイトへのリンク

社会保険診療報酬支払基金(情報化企画部・情報化支援部)

国民健康保険中央会(番号制度対策本部)

メールアドレス登録確認メール

7. メールアドレス登録確認メールに記載されているURLを押下しアカウントを有効化します。

※URLを押下後「不正な操作が行われました。」と表示される場合は以下4点が考えられますのでご確認ください。

①改行等によりURLが一部欠損している場合

URL全文をコピーいただき、ブラウザの検索窓へ貼り付けてアクセスください。

②ユーザー登録完了後、2回以上メール内のURLを押下した場合

1回目の押下時にユーザー登録完了メールが届いていれば登録は正しく完了しておりますので、当該完了メール記載のURLよりアクセスしてください。

③メールが送信されてから24時間を経過してメール内のURLを押下した場合

URLが無効になっているため、再度「新規ユーザー登録はこちら」(本書2ページに記載)から手続きを行ってください。

④ユーザー登録申請を実施後有効化リンクを押下する前に再度同じメールアドレスでユーザー登録申請を行った場合
後からユーザー登録申請を行った登録確認メールのみ有効となります。自身のメール受信履歴を確認し、最新のメールをご確認ください

基金 太郎 様

総合ポータルサイトへご登録いただきありがとうございます。
以下URLに遷移することで、ユーザー登録が完了します。

=====

ユーザー登録完了は以下からお願いいたします。

[https://inyohokenijoho.service-now.com/api/now/v1/extuseronboarding?
token_id=b24roRWDQPhrLZvXEM1HRvmRm5MFlm4K&portal_id=89275a53cb13020000f8d856634c9c51&request_id=754c4c0d934846100111b7701bba107a](https://inyohokenijoho.service-now.com/api/now/v1/extuseronboarding?token_id=b24roRWDQPhrLZvXEM1HRvmRm5MFlm4K&portal_id=89275a53cb13020000f8d856634c9c51&request_id=754c4c0d934846100111b7701bba107a)

=====

※本URLの有効期限は24時間となります。

※本メールは送信専用です。本メールへの返信にはご回答できません。
※本メールにお心当たりのない場合やご不明な点がある場合は以下よりお問い合わせください。

社会保険診療報酬支払基金(情報化企画部・情報化支援部)

国民健康保険中央会(番号制度対策本部)

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先

オンライン資格確認等コールセンター:0800-080-4583(通話無料)

月曜日～金曜日8:00～18:00 土曜日8:00～18:00(いずれも祝日を除く)

ユーザー登録完了画面

8. 「ユーザー登録完了はこちら」を押下後、ユーザー登録の完了画面となります。本画面に遷移することで、登録したアカウントでのログインが可能となります。

医療機関等向け総合ポータルサイト

事業別トップメニュー▼お知らせよくある質問ログイン

ユーザー登録が完了いたしました。
ログインにつきましては、画面右上の「ログイン」ボタンをクリックください。

お問い合わせ先

○オンライン資格確認等コールセンター 0800-080-4583（通話無料）
月曜日～金曜日（祝日を除く）8：00～18：00 土曜日（祝日を除く）8：00～16：00

【その他お問い合わせ先】

○オンライン請求に関するお問い合わせ先 「オンライン請求関係相談窓口」
○システムベンダ・事業者向けお問い合わせ先 「医療機関等ONS」
○メールでのお問い合わせ

【各種リンク】

○プライバシーポリシー
○ポータルサイト利用規約
○関連サイトへのリンク

社会保険診療報酬支払基金（情報化企画部・情報化支援部）
国民健康保険中央会（番号制度対策本部）

Copyright © Health Insurance Claims Review & Reimbursement services. All Rights Reserved.

ユーザー登録完了メール

9. ユーザー登録の完了画面が表示されるとユーザー登録完了メールが送信されます。
これによって、ユーザー登録が正常に完了していることが確認できます。
メール内のURLよりポータルサイトにアクセスし、ログインが可能となります。

医療機関等向け総合ポータルサイトへのユーザー登録について、
手続きが完了しましたので通知いたします。

=====

- ・ユーザー名：xxxx@xxx.com
- ・パスワード：設定いただいたパスワード

=====

■医療機関等向け総合ポータルサイト

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

※本メールは送信専用です。本メールへの返信にはご回答できません。

※本メールにお心当たりのない場合やご不明な点がある場合は以下よりお問い合わせください。

社会保険診療報酬支払基金（情報化企画部・情報化支援部）

国民健康保険中央会（番号制度対策本部）

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先

オンライン資格確認等コールセンター：0800-080-4583（通話無料）

月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）
