

# オンライン資格確認関係補助金申請手順書

- 前提として補助金申請には以下の書類が必要となります。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

医療機関等向けポータルサイト

メールアドレス

パスワード

**ログイン**

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

情報保護管理体制  
オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
社会保険診療報酬支払基金  
電話番号：0800-  
メールでのお問い合わせ  
Copyright © H

ト サイトのご利用にあたって  
医療機関等向けポータルサイト  
システム開発準備室

メールアドレスとパスワードを入力し、個別のページにログインしてください。

## 領収書（写）

システムベンダーへの精算がわかる書類となります。  
見積書では精算の確認ができないことから、証拠書とは認められませんのでご注意ください。

## 領収書内訳書（写）

税込の金額で領収書の内訳を記載してください。  
領収書と領収書内訳書の金額の合計は、一致する必要があります。  
補助上限額を上回っている場合、補助対象外の場合であっても、領収書に金額が含まれていれば記載が必要です。

## オンライン資格確認等事業完了報告書

オンライン資格確認利用申請、電子証明書発行申請が終了しており、顔認証付きカードリーダーを活用したオンライン資格確認の導入のためのシステム整備等が整った旨を報告いただきます。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

[ログアウト](#)

**あなたの情報**

[アカウント情報編集](#)

**利用申請・補助申請**

**オンライン資格確認関係補助金申請** [登録内容を確認する](#)

ログイン後表示されるマイページの「オンライン資格確認関係補助金申請」を押下し、申請画面を開きます。

情報保護管理体制

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
社会保険診療報酬支払基金 オンライン資格確認等システム開発準備室  
電話番号：0800-8007121（通話無料）

✉ [メールでのお問い合わせ](#)

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

# オンライン資格確認関係補助金申請手順書

## オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

### オンライン資格確認関係補助金申請

区分 <b>必須</b>	病院
総事業費 <b>必須</b>	※ オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 <input type="text"/> <input type="button" value="計算する"/>
補助限度額	※ 適用される補助限度額 ※ 「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	カードリーダーを2021/4/1以降に申込まれた場合は 比較額と補助限度額のうち低い方の金額が適用されます。 ※ 「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 <b>必須</b>	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード <b>必須</b>	ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。 <input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません

オンライン資格確認等の導入にかかった金額のうち、補助金対象となる分の金額を半角数字で入力して、「計算する」を押下してください。

証拠書類の領収書内訳書（写）における「①補助対象金額」の合計と同じ金額になります。

### 機器申込合計台数

合計台数	1
------	---

# オンライン資格確認関係補助金申請手順書

## オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

### オンライン資格確認関係補助金申請

「計算する」を押下した後の画面です。

区分 <b>必須</b>	病院
総事業費 <b>必須</b>	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 2000000 <input type="button" value="計算する"/>
補助限度額	※適用される補助限度額 2,101,000 円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	カードリーダーを2021/4/1以降に申込まれた場合は、比較額と補助限度額のうち低い方の金額が適用されます。 2,000,000 円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 <b>必須</b>	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード <b>必須</b>	アップロードしてください。 ファイルが選択されていません

補助金を交付する額が表示されます。  
なお、**千円未満は切り捨て**となります。

領収書（写）等の証拠書類をアップロードするか、または、書面で郵送するかのいずれかのラジオボタンを選択してください。

書面にて郵送される場合は不要です。

証拠書類をPDF又はZIPで1ファイルとし、アップロードしてください。  
※PDF・ZIP以外のファイルはアップできません。  
※複数ファイルはアップできません。

書面の場合の郵送先  
〒105-0004  
東京都港区新橋2-1-3  
社会保険診療報酬支払基金 情報化支援部  
医療情報化支援助成課

証拠書類をアップロードした後、または「書面にて郵送」を押下した後に、「確認画面へ進む」を押下してください。

確認画面へ進む

# オンライン資格確認関係補助金申請手順書

## オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

### オンライン資格確認関係補助金申請

区分	病院
総事業費	2,000,000円
補助限度額	2,101,000円
補助金申請額	2,000,000円
証拠書類の提出方法	書面にて郵送

### 機器申込合計台数

合計台数	1
------	---

入力画面に戻る

上記の内容で確定する

表示された金額を確認して問題ない場合は「上記の内容で確定する」を押下してください。誤っている場合は「入力画面に戻る」を押下して再度入力してください。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援  
基金関係

社会保険診療報酬支払基金  
オンライン資格確認等システム開発準備室

医療機関等向けポータルサイト

電話番号：0800-0804583（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）

メールでのお問い合わせ

# オンライン資格確認関係補助金申請手順書

- 申請完了の画面が表示されます。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
**医療機関等向けポータルサイト**

☰ **オンライン資格確認関係補助金申請**

送信が完了しました。  
ありがとうございました。

この画面を閉じる場合はブラウザを閉じてください。

登録されたメールアドレスに申し込み完了メールが届きます。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

社会保険診療報酬支払基金  
オンライン資格確認等システム開発準備室  
電話番号：0800-0804583（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）

✉ [メールでのお問い合わせ](#)

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