

オンライン資格確認の導入の猶予届出 医療機関等向けポータルサイトフォームでの届出 (3/3)

第6号（その他特に困難な事情がある保険医療機関・薬局）を選択した場合

特に困難な事情 必須	<p><input type="radio"/> ア. 自然災害等により継続的に導入が困難である場合</p> <p><input type="radio"/> イ. 高齢の医師等でレセプト取扱件数が少ない場合（目安：2023年4月時点で常勤の医師等が高齢であった、月平均レセプト件数が50件以下）→下記(1)に入力してください</p> <p><input type="radio"/> ウ. その他導入義務の例外措置（院内等の電子化が進んでいない状況）又は第1号～第5号と同視できる特に困難な事情がある場合→下記(2)に入力してください</p> <p>※なお、特に「イ」又は「ウ」と記入して届出を行った場合には、経過措置の対象となるかについて個別の判断を要するため、確認の後、保険医療機関・薬局に経過措置の対象とならない旨の連絡をする場合があることについて留意してください。</p>
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(1)上記イを選択した場合	常勤の医師等のうち最も若い者の2023年4月時点の年齢(歳) <input type="text" value="---"/>
	特に困難な事情(上記の年齢が70歳以上である場合は記載不要です。) <input type="text"/> <small>※月平均レセプト件数が50件以下であることについては、地方厚生(支)局において、令和3年12月から令和4年1月までにNDBIに取り込まれた請求実績を基に確認することとしており、記載不要です。</small>

(2)上記ウを選択した場合	特に困難な事情の具体的な内容 <input type="text"/> <small>※例えば、第1号～第5号又は第6号の「イ」の条件を満たす項目と同視できる事情を複数抱えている場合(「常勤の医師等が65～69歳でレセプト件数が月平均50件を若干超える」かつ「令和7年以内に閉院を予定している」といった場合等)は、個別判断がされ、経過措置の対象となる場合があります。</small>
---------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ・ 猶予類型として第1号を選択した場合、こちらから添付書類をアップロードしてください。
- ・ 猶予類型として第6号を選択した場合、困難な事情を確認できる書類がある場合、こちらから添付書類をアップロードしてください。

複数医療機関コードをお持ちの場合

医科歯科併設医療機関で、複数の保険機関コード（医療機関コード）を有する場合、本アカウントで登録している保険機関（医療機関コード）以外の保険機関コードを記入してください。

※保険機関コードとしては、先頭から順に該当の都道府県番号（2桁）、点数表番号（1桁）、医療機関（薬局）コード（7桁）を記入してください。

【都道府県番号】

01北海道、02青森、03岩手、04宮城、05秋田、06山形、07福島、08茨城、09栃木、10群馬、11埼玉、12千葉、13東京、14神奈川、15新潟、16富山、17石川、18福井、19山梨、20長野、21岐阜、22静岡、23愛知、24三重、25滋賀、26京都、27大阪、28兵庫、29奈良、30和歌山、31鳥取、32島根、33岡山、34広島、35山口、36徳島、37香川、38愛媛、39高知、40福岡、41佐賀、42長崎、43熊本、44大分、45宮崎、46鹿児島、47沖縄

【点数表番号】

1医科、3歯科

保険機関コード	半角数字10桁(都道府県コード2桁+点数表コード1桁+医療機関等コード7桁) <input type="text"/>
---------	----------------------------------------------------------------

備考欄

備考	<input type="text"/>
----	----------------------

添付資料

下記の場合には、添付書類をアップロードしてください。

(添付資料はZipもしくはPDFでまとめてからアップロードしてください。)

第1号を選択した場合：契約書・注文書の写しなど、システム事業者と契約したことが確認できる書類

第6号を選択した場合：困難な事情を確認できる書類がある場合はその書類（の写し）

添付書類のアップロード	<p>ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。</p> <p><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</p> <p>ZIPもしくはPDFでまとめてからアップロードしてください。</p>
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------