

医療扶助のオンライン資格確認機能の 提供開始に向けた周知事項について

オンライン資格確認等システム

はじめに

医療扶助のオンライン資格確認の検証運用開始に向けて、2024年2月3日～2月4日に「オンライン資格確認システム（本番環境）」へリリース作業を行います。

下記日時において、オンライン資格確認等システム（Web画面）にログインしている場合に、ログアウトされる可能性がございますが、再度ログインすることで事象は解消されますので、ご留意いただきますようお願いいたします。

2024年2月4日（日） 03：00 ～ 03：30

検証運用開始の2024年2月13日以降、環境設定情報更新画面において「医療扶助関連項目」の設定が可能となります。「医療扶助情報：利用する」を選択することで医療扶助のオンライン資格確認をご利用いただけます。

（医療機関・薬局での医療扶助のオンライン資格確認の導入に係るシステム改修については、医療機関等ベンダに確認が必要です。）

医療扶助のオンライン資格確認の利用方法は「操作マニュアル」をご参照ください。

医療機関等向け総合ポータルサイト：https://iryohokenjyoho.service-now.com/csm?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0010259

医療機関等ONS（ベンダー向けサイト）：https://vendorons.service-now.com/sp?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0010336

なお、代表的な変更内容については以下をご確認ください。

- ① 「環境設定情報更新」画面
- ② 「資格情報確認」画面

①「環境設定情報更新」画面

オンライン資格確認等システム
環境設定情報更新

サンプル医療機関
利用機関管理 2

管理者 ログアウト

環境設定情報更新 ※医療機関内の共通情報 *必須項目 オンライン資格確認等システム利用規約 表示する

医療機関コード: 1234567890 医療機関名: サンプル医療機関

環境依存項目

* 利用文字コード: UTF-8

閲覧同意の利用有無(情報の利用有無)

* 手術情報: 利用する

* 薬剤情報: 利用する

* 診療情報: 利用する

* 特定健診情報: 利用する

* 特定疾病療養受療証: 利用する

電子処方箋管理サービス関連項目

* 電子処方箋利用区分: 電子処方箋のみ

* 発行形態選択タイミング: 資格確認時に確認する

医療扶助関連項目

* 医療扶助情報: 利用する

訪問診療等・オンライン診療等

事前に「オンライン資格確認等システム利用規約」をご確認ください。
訪問診療等・オンライン診療等の資格確認を行った場合「居室同意取得」に公表します。

* 訪問診療等機能: 利用する

* オンライン診療等機能: 利用する

? 訪問診療等・オンライン診療等の医療機関名称等情報: 未入力の場合は画面上部の名称となります。

更新

医療扶助情報の設定が可能となります。

変更内容

「環境設定情報更新」画面にて以下の項目が追加されます。

① 医療扶助関連項目

2024年2月13日から医療扶助関連項目の設定が可能となり、「医療扶助情報：利用する」を選択することで、医療扶助のオンライン資格確認をご利用いただけます。初期設定は「医療扶助情報：利用しない」が設定されています。

②「資格情報確認」画面

変更内容

「資格情報確認」画面において医療扶助の資格情報が表示されます。

※医療扶助の資格情報は、管理者が設定する環境設定情報にある「医療扶助情報」を「利用する」とした場合に表示され、「利用しない」とした場合には表示されません。

① 資格情報

医療扶助の被保護者情報が表示されます。背景は緑となります。

② 医療券・調剤券情報

被保護者の医療券・調剤券情報が表示されます。委託されていない医療機関・薬局等で資格確認した場合は、医療券・調剤券が表示されません。

① 資格情報

② 医療券・調剤券情報 (医療券のイメージ)

② 医療券・調剤券情報 (調剤券のイメージ)

オンライン資格確認等システム
資格情報確認

マイナンバーカード 保険証 リンク医療機関 一般アカウント 一般 ログアウト

○ この資格は有効です。

電子処方箋を希望する 更新

医療扶助

照会番号: [] 種別: []

公費負担者番号: 12374013 福祉事務所名: *

受給者番号: 9900028

氏名(表面): 東北 一郎 性別(表面): 男 生年月日: 昭和55年7月25日

資格取得日: 令和4年9月1日 資格喪失日: 資格喪失事由: []

郵便番号: 769-2908 住所: ○○市生活海××町80002番地 □□□□

医療券・調剤券

診療年月: 令和4年9月 単独・併用: 併用 **医療券**

有効開始日: 令和4年9月1日 有効終了日: 令和4年9月30日 交付番号: 000001

指定医療機関名: サンプル医療機関

傷病名1: 胃の悪性新生物
傷病名2: 白内障
傷病名3: アレルギー性鼻炎

診療区分: 入院外 自己負担額: 0円

地区担当員名: 田中
取扱担当員名: 田中

社会保険	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条の2	後期高齢者医療	都道府県費
あり	なし	なし	なし

診療年月: 令和4年9月 単独・併用: 併用 **医療券**

有効開始日: 令和4年9月1日 有効終了日: 令和4年9月30日 交付番号: 000003

指定医療機関名: サンプル医療機関

傷病名1: 胃の悪性新生物
傷病名2: 白内障
傷病名3: アレルギー性鼻炎

診療区分: 入院外 自己負担額: 0円

地区担当員名: 田中
取扱担当員名: 田中

社会保険	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条の2	後期高齢者医療	都道府県費
あり	なし	なし	なし

メニュー タウンロード 次の患者へ(リセレクト) 次の患者へ(保険証) 戻る

医療券・調剤券

診療年月: 令和4年9月 単独・併用: 併用 **調剤券**

有効開始日: 令和4年9月1日 有効終了日: 令和4年9月30日 交付番号: 000002

指定医療機関名: サンプル薬局

処方箋発行元: サンプル医療機関

傷病名1: 皮膚及び皮下組織の感染症
傷病名2: 皮膚炎及び湿疹
傷病名3: その他の皮膚及び皮下組織の疾患

診療区分: 調剤 自己負担額: 0円

地区担当員名: 田中
取扱担当員名: 田中

社会保険	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条の2	後期高齢者医療	都道府県費
あり	なし	なし	なし

診療年月: 令和4年9月 単独・併用: 併用 **調剤券**

有効開始日: 令和4年9月1日 有効終了日: 令和4年9月30日 交付番号: []

指定医療機関名: サンプル薬局

処方箋発行元: サンプル医療機関

傷病名1: 皮膚及び皮下組織の感染症
傷病名2: 皮膚炎及び湿疹
傷病名3: その他の皮膚及び皮下組織の疾患

診療区分: 調剤 自己負担額: 0円

地区担当員名: 田中
取扱担当員名: 田中

社会保険	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条の2	後期高齢者医療	都道府県費
あり	なし	なし	なし

メニュー タウンロード 処方箋取得へ 次の患者へ(リセレクト) 次の患者へ(保険証) 戻る