

情報提供

那医発第 311 号
令和 4 年 9 月 21 日

施設長 各位

那覇市医師会

会 長 友利博朗
理 事 宮城政剛



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。
沖縄県医師会より「地域におけるオンライン資格確認に関する説明会の開催及び顔認証付きカードリーダーの紙申請とりまとめに関するお願い」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。
別紙は当会ホームページにも掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いします。
☆ 問合せ先 (那覇市医師会 事務局:宮城・前泊 /電話 098-868-7579)

記

沖 医 発 第 9 0 7 号 F
令 和 4 年 9 月 1 6 日

地区医師会担当理事 殿

沖縄県医師会
理事 比嘉



地域におけるオンライン資格確認に関する説明会の開催及び
顔認証付きカードリーダーの紙申請とりまとめに関するお願い

今般、日本医師会から標記文書の発出がありましたのでご連絡致します。

オンライン資格確認につきましては、令和 4 年 8 月 22 日付、沖医発第 735 号「オンライン資格確認の原則義務化の概要及び医療機関等向けオンライン説明会の開催について」及び、令和 4 年 9 月 6 日付、沖医発第 824 号「オンライン資格確認導入のための見直し取得に関する会員への周知徹底のお願い」にて、情報提供をさせていただきましたところ です。

本件は、令和 4 年 9 月 9 日付け厚生労働省より「「オンライン資格」の早期申込・早期導入に向けた取組について」の協力依頼となっております。

顔認証付きカードリーダーは、医療機関向けポータルサイトから申請いただくことになっておりますが、ポータルサイトへのアクセスが困難な医療機関にも速やかに申請いただけるよう、別添様式 2 により、都道府県単位でとりまとめいただくことで、紙による申請を期間限定で受付するとのことです。

提出先は、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）となり、最終的な締切として 10 月 7 日（金） までに提出いただきますようお願い申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただきますとともに、貴管下関係医療機関等への周知方につきご高配を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

【別添資料】

- ・ 令和 4 年 9 月 9 日付日医宛て厚生労働省保険局医療介護連携政策課名事務連絡「「オンライン資格確認」の早期申込・早期導入に向けた取組について（協力依頼）」
- ・ 別紙 1：オンライン資格確認に関する説明会でご利用いただける動画・資料
- ・ 別紙 2：オンライン資格確認導入に向けたフローチャート
- ・ 別添様式 1：顔認証付きカードリーダーメーカー デモンストレーション会 申請書
- ・ 別添様式 2：オンライン資格確認等顔認証付きカードリーダー提供申請書

【日本医師会ホームページ・メンバーズルーム】

・令和4年度都道府県医師会社会保険・情報システム担当理事連絡協議会

※資料や録画映像の動画ファイルをダウンロードいただけます。説明会で上映いただく等、ご活用ください。

https://www.med.or.jp/japanese/members/flv_movie/20220908onshi/

【医療機関向けポータルサイト】

・令和5年4月からオンライン資格確認導入が原則として義務付けられます。

※最新の動画や資料をまとめたページを用意いただきました。

<https://www.iryohokenjyoho-portalsite.jp/post-21.html>

【オンライン資格確認導入のための見積取得のお願い】

オンライン資格確認を未導入の医療機関におかれましては、お使いのレセコンや電子カルテのシステム事業者に、オンライン資格確認導入のための見積作成をご依頼ください。

「地域に業者が見つからない」、「見積額が補助金上限額より高い」、「保守料が高い」、「導入に時間がかかる」、「適切なネットワーク回線が見つからない」など、導入に障害がある場合は、日本医師会の相談窓口にお問い合わせください。

【日本医師会ホームページ・メンバーズルーム内オンライン資格確認相談窓口】

<https://www.med.or.jp/japanese/members/info/jirei.html>

- オンライン資格確認導入に関する社会保険診療報酬支払基金からの広報誌の送付について
(令和4年9月8日(日医発第1093号(情シ)(保険)))
- オンライン資格確認導入のための見積取得に関する会員への周知徹底のお願い
(令和4年9月6日(沖医発第824号))
- オンライン資格確認の原則義務化の概要及び医療機関等向けオンライン説明会の開催について
(令和4年8月22日(沖医発第735号))

※関係文書は文書管理システムへ掲載致します。

沖縄県医師会事務局業務2課：平良、宮城

TEL：098-888-0087

FAX：098-888-0089

g2@okinawa.med.or.jp