

情報提供

那医発第 467 号
令和4年11月16日

施設長 各位

那覇市医師会
会 長 友利 博朗



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。

日本医師会より「オンライン資格確認等システム導入の経過措置等要望のためのアンケート調査ご協力のお願ひ」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。

☆ 問合せ先 (那覇市医師会 事務局:宮城・前泊 /電話 098-868-7579)

.....記.....

日医発第 1612 号(保)(情シ)

令和 4 年 11 月 15 日

郡市区等医師会 担当理事 殿

日本医師会 常任理事
長 島 公之
(公印省略)

オンライン資格確認等システム導入の 経過措置等要望のためのアンケート調査ご協力のお願い

平素より本会会務の運営に特段のご理解・ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。さて、令和5年4月から義務化となる医療保険のオンライン資格確認について、経過措置等を、厚生労働省への要望や中医協での検討を行う上での貴重な資料とするために、日本医師会A①会員向けアンケート調査を行うことにしました。大変重要な調査ですので、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくと共に、貴会会員への周知方につき、是非、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、同様のアンケート調査を独自に実施いただいている郡市区等医師会におかれましては、その結果をお送りいただくことで本調査の結果としていただいております。

オンライン資格確認に関しましては、これまで、情報提供及び周知方依頼を重ねてまいりました。本年8月10日中央社会保険医療協議会の医療DXの基盤となるオンライン資格確認の導入の原則義務付けに関する答申の際には、議論の末に「令和4年末頃の導入の状況について点検を行い、地域医療に支障を生じる等、やむを得ない場合の必要な対応について、その期限も含め、検討を行うこと」との附帯意見を付けております。

そこで、今回、日本医師会A①会員の先生方を対象に、オンライン資格確認に関するアンケート調査をWebならびにFAXで実施し、現場の状況や、令和5年4月に間に合わない場合のその理由を把握させていただき、経過装置等「やむを得ない場合の必要な対応」について、厚生労働省への要望や中医協での検討を行う上での資料とさせていただきます。

■調査対象 日本医師会A①会員(医療機関の開設者、管理者)

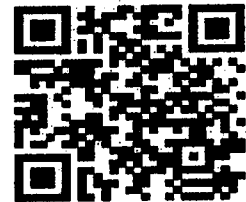
■調査期間 令和4年11月15日から 令和4年11月30日

■調査方法

【Web でのご回答】

URL : <https://forms.office.com/r/Z5YXpGxdwz>

にアクセスいただきアンケート回答をご入力ください。



【FAX でのご回答】添付の用紙にご記入いただき、日本医師会(03-3946-6295)宛てに FAX をお送りください。

郡市区等医師会におかれましては、貴会会員が本アンケートにご回答いただけますよう本文書の周知、送付へのご協力を是非お願い申し上げます。

以上

オンライン資格確認 経過措置等要望のためのアンケート調査票

経過装置等「やむを得ない場合の必要な対応」要望のため、ご回答お願いいたします。

医療機関についてお答えください。

所属都道府県

医療機関名

保険医療機関コード(7桁)

Grid for insurance medical institution code (7 digits)

回答者名

オンライン資格確認導入について
医療機関の対応状況についてお教えてください

該当するすべてを☑してください。

- まだ、なにもしていない
紙レセ提出しており義務化の例外である
事業者から見積もりを取得した
カードリーダーを申し込んだ
事業者を選定して契約を行った
設置工事が完了している
運用開始している

その他 ()

いつ頃運用開始できそうですか?

該当する一つを☑してください。

- 既に運用開始している
2023年4月に間に合う予定
2023年4月に間に合わない
義務化の例外である

その他 ()

「2023年4月に間に合わない」医療機関につ
きまして、何が障害となっていますか?

また、「既に運用開始」「間に合う予定」の医
療機関につきましては、運用開始に至るまで
に何が障害となっていましたか?

(複数回答可)

- 申し込み方法がわからない
利用したいリーダーの在庫がない
導入事業者が見つからない
顔認証カードリーダーが届かない
光回線が敷設できない地域や建物である
回線事業者の工事が間に合わない
ベンダーの作業が間に合わない
レセプト請求件数が少ない
高齢等によりITに対応できない
高齢等により廃院を予定している
ベンダーからレセコン買替を要求された
見積もりが補助金に収まらなかった

→見積もり金額をお教えてください

(初期費用 万 円
月額費用 万 円)

その他 ()

ご回答ありがとうございます。下記へFAX送付のほどよろしくお願いたします。
いただいたアンケート回答につきましては、都道府県医師会等と共有し、導入の支援等に利用させていただくことがありますことをご承ください。