

オンライン資格確認マニュアル

(医療費助成版)

目 次

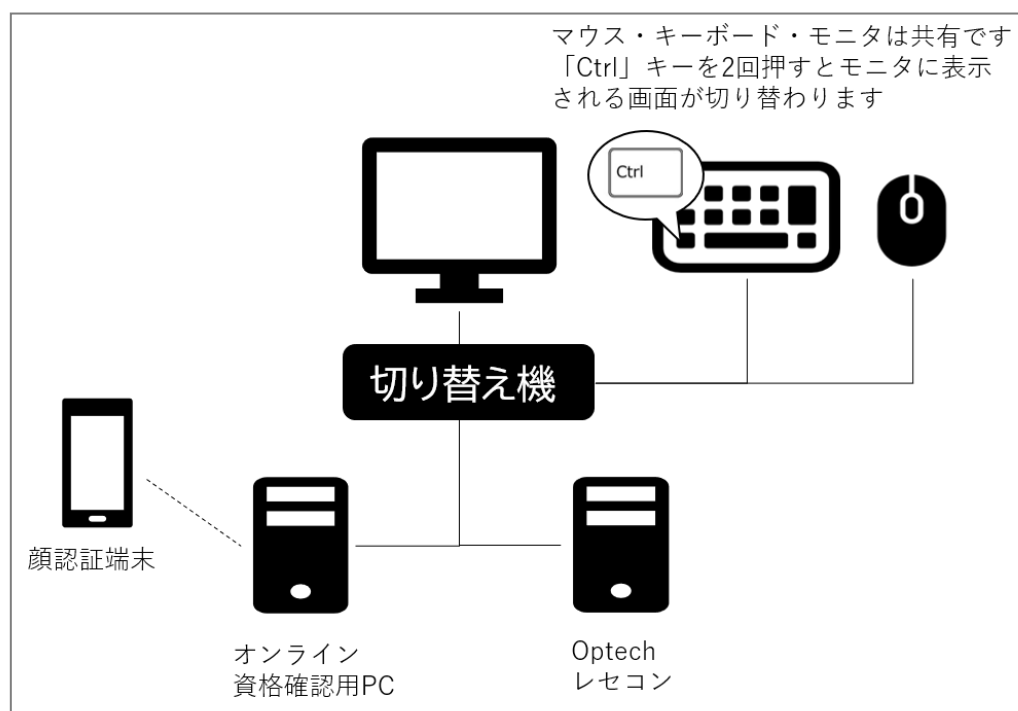
はじめに	3
機器構成	3
オンライン資格確認とは?	4
保険証情報を用いた有効情報確認に関して	4
オンライン資格確認列	4
新患登録（マイナンバーカードあり）	6
患者様の操作	6
医院様の操作	11
国保／社保の場合	11
保険と公費の両方がある場合	13
新患登録（マイナンバーカードなし）	17
医院様の操作	17
国保／社保の場合	17
保険と公費の両方がある場合	21
毎月の保険証確認・保険証変更について	27
マイナンバーカードで毎月の保険証を確認する場合	28
保険資格変更（マイナンバーカードあり）	30
医院様の操作（国保／社保のみ）	30
医院様の操作（公費併用で主保険のみ変更がある場合）	32
医院様の操作（医療費助成（公費）のみ変更がある場合）	34
医院様の操作（保険と公費の両方に変更がある場合）	37
保険証で毎月の保険証を確認する場合	41
保険証変更（マイナンバーカードなし）	42
医院様の操作（国保／社保の場合）	42
医院様の操作（公費併用で主保険のみ変更がある場合）	45
医院様の操作（医療費助成（公費）のみ変更がある場合）	49
医院様の操作（保険と公費の両方に変更がある場合）	54
有効期限が延長・枝番だけ追加（上書き機能について）	59
保険証忘れ（後日マイナンバーカードで保険証登録）	60
ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき	61
ほかの患者様に登録してデータが消えてしまったとき	63
目視モードで確認する	67

各種ボタン・機能について.....	70
院内患者	70
マイナカード来院一覧.....	71
保険証確認画面（オン資タブ）	72
One.Perio	75

はじめに

このマニュアルは「オンライン資格確認」の利用方法・機器について記載されています。

機器構成



※医院様の環境によって、オンライン資格確認 PC 用に別途モニタ・キーボード・マウスの納品を行っている場合もあります。

※オンライン資格確認 PC は診療後に電源を切っていただいても問題ございませんが、特に問題がなければ**電源をつけっぱなしの運用を推奨しております。**
(P.39に詳細を記載しております。)

※オンライン資格確認 PC の電源が付いていない場合、顔認証端末にエラーが表示されます。
エラーが発生した場合は、まずはオンライン資格確認用 PC の電源がついているかご確認ください。

※顔認証端末の画面表示が真っ暗・準備中と表示される等
不具合がある場合は、オンライン資格確認 PC の再起動で改善するケースがございます。
一度再起動のお試しをお願いいたします。

オンライン資格確認とは？

オンライン資格確認には大きく2つの機能があります。

- 顔認証端末を用いた保険証確認：

マイナンバーカードを顔認証端末にセットし、保険証情報を確認します。
お薬情報や特定健診情報の取得も可能です。

- 保険証情報を用いた有効情報確認：

患者原簿に登録した保険証が現在使用できるか
リアルタイムでの確認が可能です。

保険証情報を用いた有効情報確認に関して

院内患者に患者様を追加した時に、自動で保険証が有効かどうかを確認します。

※ 確認には数秒お時間がかかります。資格確認を手動に設定を変更したい場合は
弊社にご連絡ください。

※ カルテ番号 0 は動作しません。

オンライン資格確認列

院内患者のオンライン資格確認列は、患者原簿に登録された**保険証情報**を
オンライン資格確認した結果が表示されます。

(登録されている**公費の有効性**は、この欄では確認できません)

院内患者 着信履歴									
(カルテ番号検索)		すべて		更新	患者メモ	申し送り	保険証確認	問診票	歯科疾患
患者登録		院内患者から削除							
場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況				オンライン資格確認
<input type="checkbox"/> 受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(940分)	有効	確認日：令和3年7月28日	指定なし	指定なし
<input type="checkbox"/> 受付	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効	確認日：令和3年7月28日	指定なし	指定なし
<input type="checkbox"/> 受付	6	資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち(1091分)	喪失	確認日：令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効	指定なし	指定なし

照会中	📄 照会中 確認日：令和3年8月17日
原簿に登録している資格情報を照会中です。 単件照会を途中でキャンセルしても、この状態になります。	
有効	🟢 有効 確認日：令和3年8月17日
原簿に登録している資格が有効です。	

無効	⊖ 喪失 確認日：令和3年8月17日【資格有効性:2】無効
<p>退職等で資格が変わり、原簿に登録している保険証が無効です。</p> <p>オンライン資格確認システム上でも、次の保険証情報が確認できない場合「無効」の表示になります。</p> <p>新しい保険証が無いか確認してください。保険証が無い場合は 10 割請求を行ってください。</p>	
無効（新しい資格あり）	⊖ 喪失 確認日：令和3年8月17日【資格有効性:3】無効（新しい資格あり）
<p>転職等で資格が変わり、原簿に登録している資格が無効ですが、新しい保険証を持っていることがオンライン資格確認システム上でわかる場合「無効（新しい資格あり）」の表示になります。</p> <p>新しい保険証を確認してください。</p>	
該当なし	⊖ 該当なし 確認日：令和3年8月17日【資格有効性:4】該当資格なし
<p>該当するデータがオンライン資格システム内に登録がない場合に表示されます。</p> <p>原簿の情報に登録ミスがないか確認し、登録ミスがない場合は保険者に確認してください。</p> <p>一例）原簿に登録した資格情報が間違っている</p> <p>オンライン資格システムに、保険者からデータが提供されていない</p> <p>オンライン資格システムに、データが登録されていない</p>	
エラー	❗ エラー 確認日：令和3年8月17日【処理結果状況:2】【処理結果コード:OQS
<p>何らかの理由により、資格確認にエラーが発生しています。</p> <p>一例）生年月日など、照会に必要な情報が原簿に登録されていない</p> <p>一時的な通信障害</p> <p>手動で単件照会を実施し、エラーが改善するかご確認ください。</p> <p>追加した患者さんすべてがエラーになる場合は、オンライン資格確認用 PC との通信に問題が発生している可能性があります。</p>	



このマニュアルの画像は
キャノンマーケティングジャパン株式会社のものを
使用しております。

新患登録（マイナンバーカードあり）

患者様の操作

- ① 顔認証付きカードリーダーにマイナンバーをセットします。
(マイナンバーカードのケースは外してください)



※画像は Canon 製顔認証
カードリーダーを使用しています

- ② 「本人確認方法を選んでください」の画面で、任意の確認方法を選択します。

本人か確認します

確認する方法を
選んでください

× 中止する

🔒 暗証番号で

👤 顔で

中止する

カードリーダーでの認証を行わず終了します。

暗証番号で

マイナンバーカードの暗証番号を入力してください。

顔で

リーダーに顔を映して認証を行ってください。

- ③ 「過去の医療情報等の提供に同意しますか」の画面で同意の方法を選択します。

**過去の情報を
利用いたします**

過去の医療情報等の提供に同意しますか。

【手術／診療、お薬／健診】

個別に同意する

すべて同意する

個別に同意する

手術情報、手術以外の診療・お薬情報、特定健診等情報について、それぞれに同意画面が表示されます。

全てに同意する

手術情報、手術以外の診療・お薬情報、特定健診等情報をまとめて同意し、⑦の画面に進みます。

- ④ 「個別に同意する」を選択すると「過去の手術情報を当機関に提供することに同意しますか。」との画面が表示されます。
- 同意の有無を選択します。

**過去の情報を
利用いたします**

過去の手術情報を当機関に提供することに同意しますか。
この情報はあなたの診察や健康管理のために使用します。

同意しない

同意する

- ⑤ 続いて「過去の手術以外の診療・お薬情報を当機関に提供することに同意しますか。」の画面が表示されますので、同意の有無を選択します。

過去の情報を
利用いたします

過去の手術以外の診療・お薬情報を当機関に提供することに同意しますか。
この情報はあなたの診察や健康管理のために使用します。

同意しない

同意する

- ⑥ 「過去の特定健診等情報を当機関に提供することに同意しますか。」の画面が表示されますので、同意の有無を選択します。

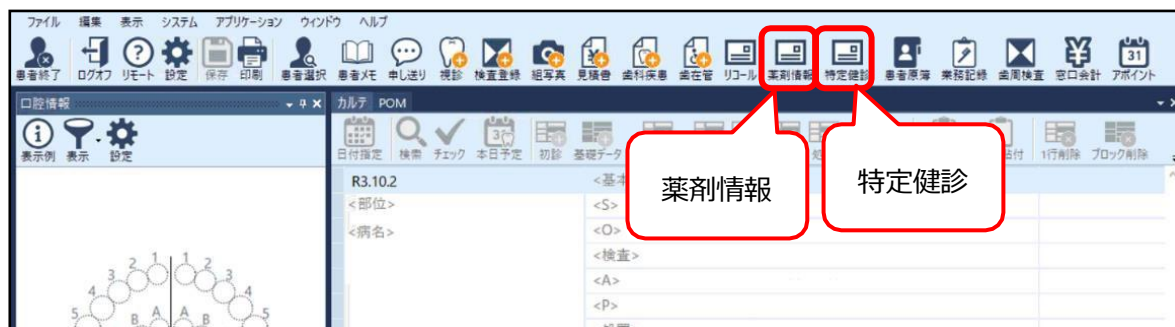
過去の情報を
利用いたします

過去の特定健診等情報を当機関に提供することに同意しますか。
この情報はあなたの診察や健康管理のために使用します。

同意しない

同意する

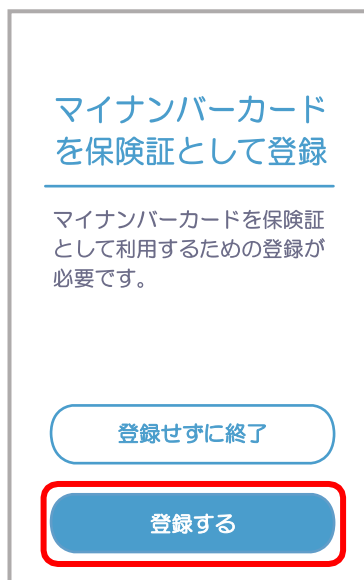
- ⑦ マイナンバーカードから取得したお薬情報・特定健診情報は、カルテの各ボタンから閲覧可能です。
(※歯科医師のオペレーターでログインした場合のみ)



- ⑧ 「カードを取り出して待合室でお待ちください」の画面が出たら、マイナンバーカードをリーダーから取り出してください。



- ⑨ マイナンバーの保険証登録が済んでいない場合は登録の確認画面が表示されます。この画面は、薬剤・特定健診情報閲覧の同意確認画面のあと、保険証利用未登録 の場合のみ遷移します。利用にあたって必要な処理になります。「登録する」を選択してください。



- ⑩ マイナポータルの利用規約になります。「同意して次へ進む」を選択してください。登録完了画面が表示されたら「次へ」を選択します。



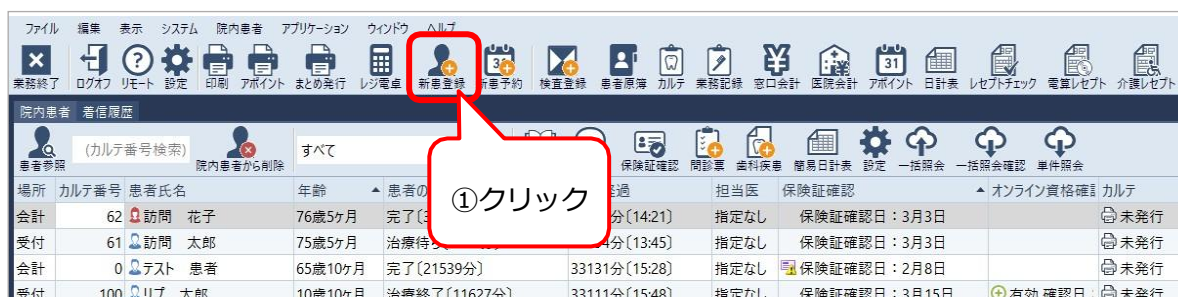
- ⑪ 「登録を受け付けました」と表示されたら完了となります。
③の同意画面に戻りますので過去の情報について同意を行っていただきます。



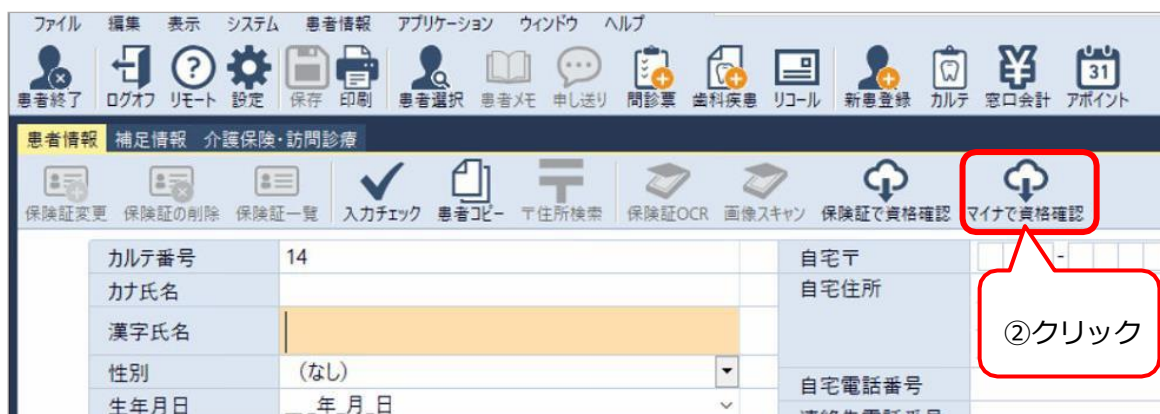
医院様の操作

国保／社保の場合

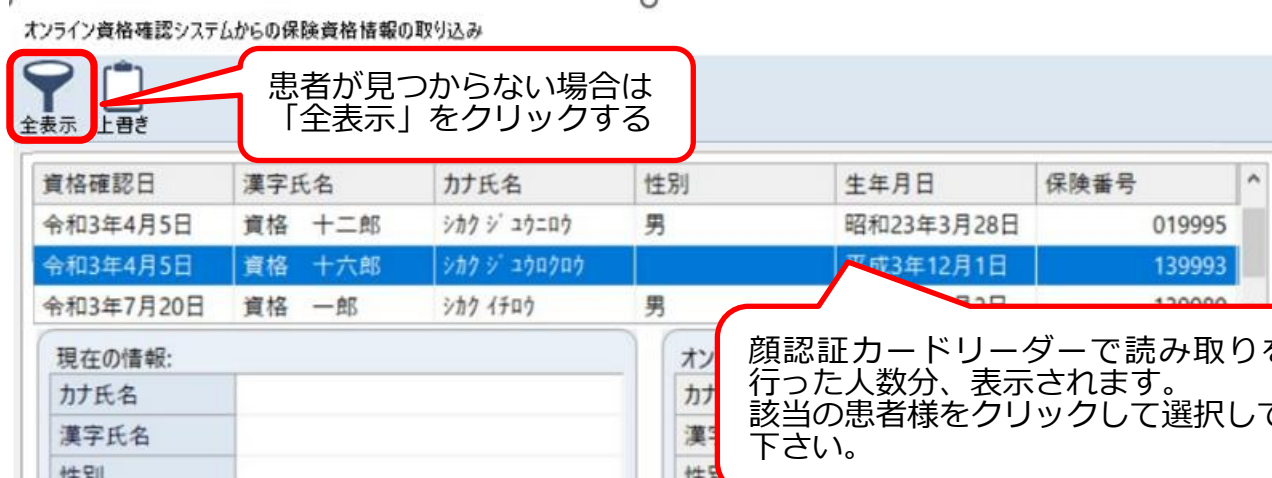
① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



② 患者原簿画面で「マイナで資格確認」のボタンをクリックしてください。



③ オンライン資格確認のダイアログが出ますので、
該当患者をクリックしてください。



- ④ 右側にマイナンバーから読み取った保険証情報が表示されます。
「更新する」をクリックしてください。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険番号
令和3年4月5日	資格 十二郎	シカク ジュウニロウ	男	昭和23年3月28日	019995
令和3年4月5日	資格 十六郎	シカク ジュウロクロウ		平成3年12月1日	139993
令和3年7月20日	資格 一郎	シカク イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名

漢字氏名

性別

生年月日

郵便番号

住所

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

被保険者枝番

被保険者との続

被保険者氏名

保険有効期限

交付日

オンライン資格確認:

カナ氏名

漢字氏名

性別

生年月日

郵便番号

住所

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

被保険者枝番

被保険者との続

被保険者氏名

保険有効開始

保険有効期限

交付日

限度額開始日

限度額終了日

保険証で資格確認

更新する

キャンセル

- ⑤ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。
電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは
手入力してください。
その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

患者終了

印刷

資格 十六郎

漢字氏名

性別

生年月日

平成 2年1月1日 (31歳6ヶ月)

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

被保険者枝番

被保険者との続

被保険者氏名

資格 五郎

詳細情報

職務上の事由

職業

保険有効期限

(前期高齢者)

交付日

資格取得日

平成 24年4月1日

自宅〒

105-0004

自宅住所

東京都港区新橋2-91-999

自宅電話番号

連絡先電話番号

携帯電話番号

保険者名称

富士通健保組合

保険者電話番号

044-738-3013

保険者〒

211-0063

保険者所在地

川崎市中原区小杉町3-264-3エントランス

事業所名称

事業所電話番号

事業所〒

事業所所在地

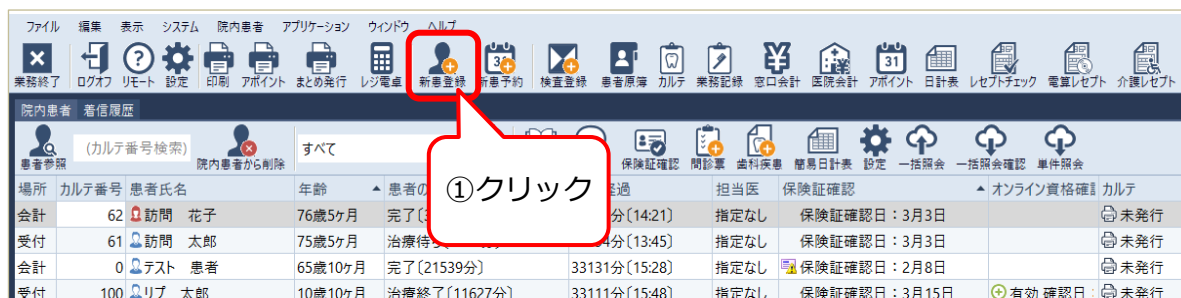
システム適用期間

__年__月__日

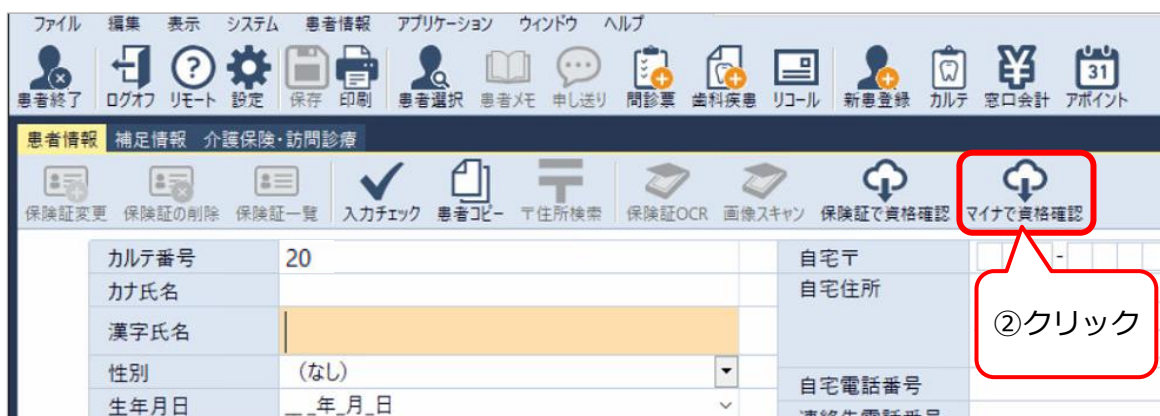
保険と公費の両方がある場合

※「顔認証カードリーダーの操作」については、**国保・社保の場合と同じです。**

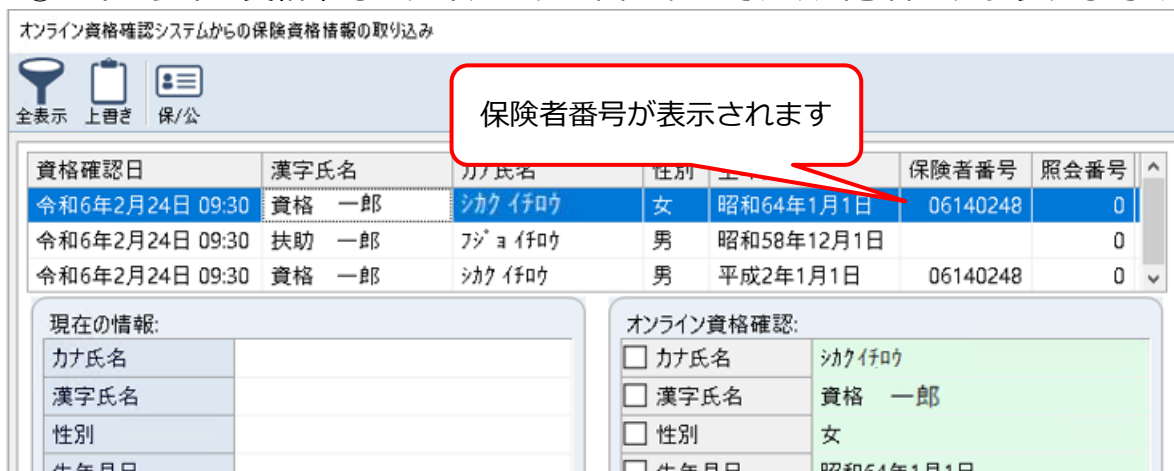
① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



② 患者原簿画面で「マイナで資格確認」のボタンをクリックしてください。



③ オンライン資格確認のダイアログが出ますので、該当患者をクリックしてください。



- ④ 右側にマイナンバーから読み取った保険証情報が表示されます。
公費の番号を確認するために「公費を確認」をクリックしてください。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シク イロウ	女	昭和64年1月1日	06140248	0
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジョ イロウ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シク イロウ	男	平成2年1月1日	06140248	0

① 取り込むデータを選択

性別
生年月日
郵便番号
住所

保険者番号
被保険者記号
被保険者番号
被保険者枝番
被保険者との続柄 指定なし
被保険者氏名
詳細情報 (なし)

保険有効期限
交付日

オンライン資格確認:

☐ カナ氏名 シク イロウ
☐ 漢字氏名 資格 一郎
☐ 性別 女
☐ 生年月日 昭和64年1月1日
☐ 郵便番号 0478660
☐ 住所 北海道小樽市花園2-88-3

保険者番号 06140248
被保険者記号 10
被保険者番号 5001
被保険者枝番 01
被保険者との続柄 本人
被保険者氏名 資格 一色
詳細情報 (なし)
保険有効開始日 平成24年4月1日
保険有効期限
交付日 平成24年4月1日
限度額開始日
限度額終了日

② [公費を確認] クリック

公費を確認 キャンセル

※保険と医療費助成（公費）を持っている患者さんだけボタンが「公費を確認」に変わります。
一回クリックすると「更新する」になります。

⑤ 公費情報が表示されます。

「公費1」に表示させてから、「更新する」をクリックします。

(下図は、公費を1つお持ちの場合)

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

① 保険と公費の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	フリガナ	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シカ イチロウ	女	昭和64年1月1日	06140248	0
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジ オイチロウ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シカ イチロウ	男	平成2年1月1日	06140248	0

現在の情報:

カナ氏名
漢字氏名
性別
生年月日
郵便番号
住所

② 「公費1」に公費を取り込みます

現在の公費1:

公費負担者番号
公費受給者番号
交付番号
公費有効開始日
公費有効期限

オンライン資格確認:

☐ カナ氏名 シカ イチロウ
☐ 漢字氏名 資格 一郎
☐ 性別 女
☐ 生年月日 昭和64年1月1日
☐ 郵便番号 0478660
☐ 住所 北海道小樽市花園2-88-3

公費1: 88270287

公費負担者番号 88270287
公費受給者番号 1234567
交付番号
公費有効開始日 令和6年2月1日
公費有効期限 令和6年2月29日

公費2: (取り込まない)

公費負担者番号
公費受給者番号
交付番号
公費有効開始日

③ 「公費2」は(取り込まない)を選択します。

④ [更新する]で取り込む

更新する キャンセル

保険証で資格確認 照会番号: 未登録

※公費を2つお持ちの場合：（例 指定難病医療+障害者医療）

この場合は、

公費1に指定難病医療の番号を取り込み

公費2に障害者医療受給者証の取り込みを行います。

- ・ 詳細情報については自動で取り込みが行われません。
免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。
- ・ 指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。
(特定疾病に関しては医師の判断になります)

⑥ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。

取り込まれた「公費（医療費助成）情報」欄の「公費負担者番号」をクリックして選択してください（背景がオレンジの状態にしてください）

The screenshot shows a software interface for managing insurance information. The top menu bar includes options like 'ファイル' (File), '編集' (Edit), '表示' (Display), 'システム' (System), '患者情報' (Patient Information), 'アプリケーション' (Application), 'ウインドウ' (Window), '設定' (Settings), and 'ヘルプ' (Help). Below this is a toolbar with icons for various functions. The main area is divided into several sections. A red box highlights the 'オン資取込情報' (Online Fund Transfer Information) tab, with a callout bubble labeled '① クリック' (Click). Below this, the '公費' (Public Fee) section is highlighted with a red box, and a callout bubble labeled '② 公費タブ内をクリックする' (Click within the Public Fee tab) points to the '公費負担者番号' (Public Fee Burden Number) field. To the right, a callout bubble labeled '③ (本人支払額を設定する場合) 「詳細情報」 > 月上限額設定 > 右側のグレー部分をクリック' (When setting the individual payment amount, click 'Detailed Information' > Monthly Limit Setting > Click the gray part on the right) points to the '詳細情報' (Detailed Information) dropdown menu.

カルテ番号	20	自宅〒	047-8660
カナ氏名	シク イロ	自宅住所	北海道小樽市花園2-8-3
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	女	連絡先電話番号	
生年月日	昭和64年1月1日 (35歳1ヶ月)	携帯電話番号	
保険者番号	06140248	保険者名称	富士通保険組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	5001	保険者〒	211-0063
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3202ビル
被保険者との関係	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 一色	電話番号	
詳細情報	(なし)	所在地	
職務上の事由	(なし)		
職業	(なし)		
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		
公費負担者番号	88270287		
公費受給者番号	1234567		
交付番号	000123456789101-		
詳細情報	-		
公費有効期限	令和6年2月29日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日		

⑦ 「オン資取込情報」をクリックします。

表示された情報の中から「本人支払額（自己負担額）」を確認します。

都道府県によって、負担金の登録が必要な場合がございます。

自己負担額がある場合は、確認をしていただきます。

※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順⑧の登録が必要になります

※「オン資取込情報」は、マイナで資格確認で情報を取得している場合のみ、後日でも確認することが可能です。

⑧ オン資取込情報を「キャンセル」で閉じます。

「本人支払額（自己負担額）」を設定する場合は、

取り込んだ公費欄の「詳細情報」欄に手動で登録します。

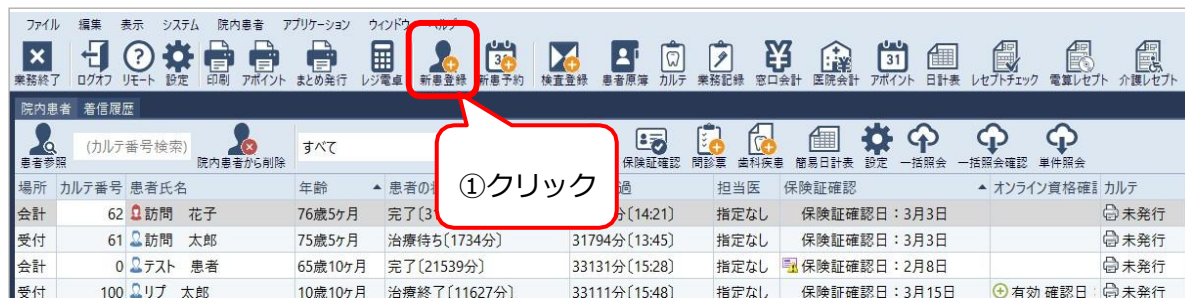
⑨ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

新患登録（マイナンバーカードなし）

医院様の操作

国保／社保の場合

- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- ② 通常通り、患者様の新患登録を行ってください。
スキャナのある医院様は保険証OCRをしていただいても問題ありません。

- ③ 原簿の入力が終わったら、保険証で資格確認のボタンをクリックしてください

The screenshot shows the patient information form. The top menu bar includes '患者情報', '補足情報', and '介護保険・訪問診療'. The '患者情報' menu is expanded, showing '保険証で資格確認' (Check qualification with insurance card) highlighted with a red circle and a red arrow pointing to it. A red callout box with the text '②クリック' (Click 2) is positioned over the button. Below the menu, there is a form with fields for 'カルテ番号', 'カナ氏名', '漢字氏名', '性別', '生年月日', '自宅〒', '自宅住', '自宅電話番号', '連絡先電話番号', and '携帯電話番号'.

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

◆資格確認を押す理由◆

- ①患者様が持参した保険証（医療券）が現時点で有効か確認するため
- ②保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため

クリック

資格確認

高齢者など最新の負担割合を確認したい時は、
患者様の同意を得たうえで 2.同意を押してください

限度額適用認定証の同意 未確認

- 1. 未確認
- 2. 同意
- 3. 拒否

- ⑤ 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態です。

背景が緑色の箇所を上書き修正したい場合は「上書き」ボタンをクリックし、上書きする箇所にチェックを入れ「更新」をクリックしてください。緑色がない場合は「キャンセル」してください。

The screenshot shows the 'Online Qualification Confirmation System' interface. It is divided into two main sections: 'Current Information' (現在の情報) on the left and 'Online Qualification Confirmation' (オンライン資格確認) on the right. The background is white. A red box highlights the '上書き' (Overwrite) button in the top left corner. A red callout bubble points to the '上書き' button with the text: '右に緑色の箇所がある場合「上書き」をクリックし、修正したい箇所のチェックを入れます。「更新する」をクリックすると反映します。' (If there are green spots on the right, click 'Overwrite', check the spots you want to correct, and click 'Update' to reflect the changes). Another red callout bubble points to the '上書き' button with the text: '上書きしたい情報のみチェックをつける' (Check only the information you want to overwrite). A third red callout bubble points to the 'キャンセル' (Cancel) button in the bottom right corner with the text: '右に緑色の箇所がない場合は「キャンセル」をクリック→手順⑥へ' (If there are no green spots on the right, click 'Cancel' → Proceed to Step 6). The '更新する' (Update) button is also visible.

現在の情報:	
カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者	
被保険者	
被保険者	
被保険者	
被保険者	
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:	
カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効開始日	
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効期限	
<input checked="" type="checkbox"/> 交付日	
<input type="checkbox"/> 限度額開始日	
<input type="checkbox"/> 限度額終了日	

保険証で資格確認 照会番号：1

更新する キャンセル

- ⑥ 患者原簿に該当患者が登録されます。
その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

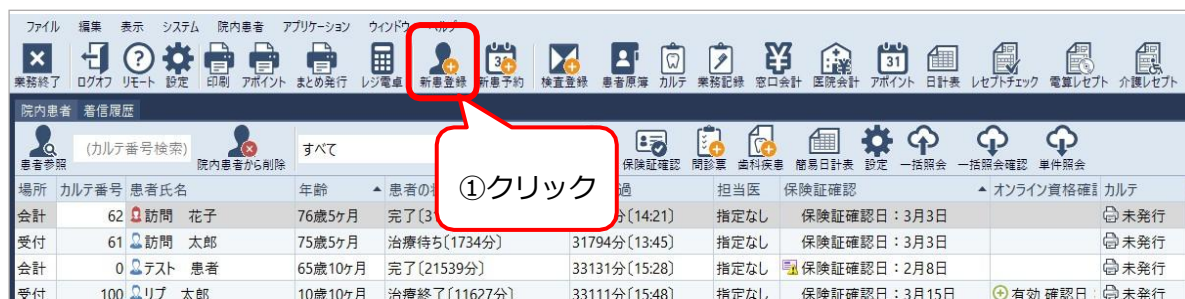
患者終了

印刷

保険者番号	0 6 1 4 0 2 4 8	保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639960291x005	保険者〒	2 1 1 - 0 0 6 3
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3エニオビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 五郎	事業所電話番号	
詳細情報	(なし)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	__年__月__日
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	__年__月__日		
資格取得日	平成 24年4月1日		

保険と公費の両方がある場合

- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- ② 通常通り、患者様の新患登録を行ってください。
スキャナのある医院様は保険証OCRをしていただいても問題ありません。

- ③ 原簿の入力が終わったら、保険証で資格確認のボタンをクリックしてください

カルテ番号	20	自宅〒	0 - 0 0 1 4
カナ氏名	シカ イチロウ	自宅住所	千代田区永田町1-99
漢字氏名	資格 一郎		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

◆資格確認を押す理由◆

- ①患者様が持参した保険証（医療券）が現時点で有効か確認するため
- ②保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため

クリック

資格確認

高齢者など最新の負担割合を確認したい時は、
患者様の同意を得たうえで 2.同意を押してください

限度額適用認定証の同意 未確認

- 1. 未確認
- 2. 同意
- 3. 拒否

- ⑤ 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態。

公費の番号を確認するために「公費を確認」をクリックしてください。

**(公費の情報は、手順②で公費を登録していなくても、
オンライン資格確認で確認可能な自治体の公費であれば表示されます)**

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示

上書き

保/公

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号
令和4年2月18日	資格 一郎	シカ イチロウ	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:

カナ氏名	シカ イチロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一郎
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカ イチロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	(なし)
保険有効開始日	平成24年4月1日
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効期限	
<input checked="" type="checkbox"/> 交付日	平成24年4月1日
限度額開始日	
限度額終了日	

公費を確認

キャンセル

[公費を確認]クリック

※保険と医療費助成（公費）を持っている患者さんだけボタンが「公費を確認」に変わります。
一回クリックすると「更新する」になります。

⑥ 公費情報が表示されます。

「公費 1」に表示させてから、「更新する」をクリックします。

(下図は、お持ちの公費が 1 つの場合)

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

①保険と公費の情報を切り替えて表示

②「公費1」に公費を取り込みます

③「公費2」は(取り込まない)を選択します。

④[更新する]で取り込む

※公費を2つお持ちの場合：(例 指定難病医療+障害者医療)

この場合は、

公費 1 に指定難病医療の番号を取り込み

公費 2 に障害者医療受給者証の取り込みを行います。

- ・詳細情報については自動で取り込みが行われません。

免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。

- ・指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。

(特定疾病に関しては医師の判断になります)

- ⑧ **公費資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）の資格開始日」を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
[公費1]を切り替える

公費の資格開始日を入力

切替日: 令和 06年11月01日

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。
公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日の日付を指定します。

保険証が有効になる開始日は一般的に「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」です。

公費有効開始日: 令和6年11月1日

◆公費の資格開始日◆
その公費の資格が有効になる日のことです。

健康保険 被保険者証	本人 記号	平成〇年〇月〇日交付
氏名	性別	
生年月日		
資格取得日	平成〇年〇月〇日	
所在地		
名称		
保険者所在地		
保険者番号・名称		

印

住所	番号
氏名	
保険者番号 並びに 保険 者の 名称	一 般 の 保 険 会 社
交付日付	
交付年月日	平成〇年〇月〇日

クリック

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

OK キャンセル

- ⑨ 患者原簿に該当患者が登録されます。
 その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。
 (「オン資取込情報」は「マイナで資格確認」でのみお使い頂ける機能です。
 「保険証で資格確認」から確認した際にはご使用頂けません)

患者終了

印刷

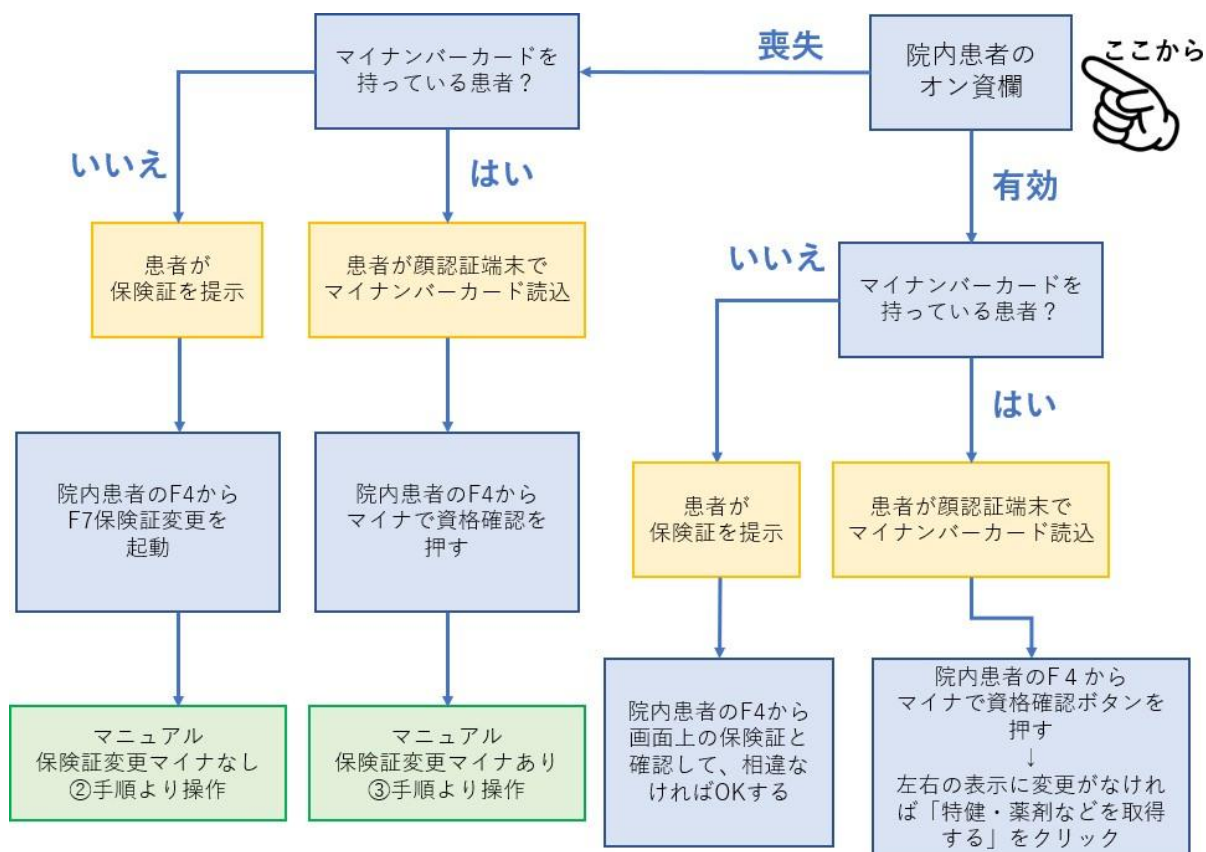
カルテ番号	20	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカ イロ	自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

保険者番号	139980	保険者名称	
被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	
被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	
被保険者枝番	01	保険者所在地	
被保険者との続柄	本人		
被保険者氏名	資格 一郎		
詳細情報	区分ア(一般)	事業所名称	
職務上の事由	(なし)	事業所電話番号	
職業	(なし)	事業所〒	
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日	事業所所在地	
交付日	平成 24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日	システム適用期間	令和 4年10月27日

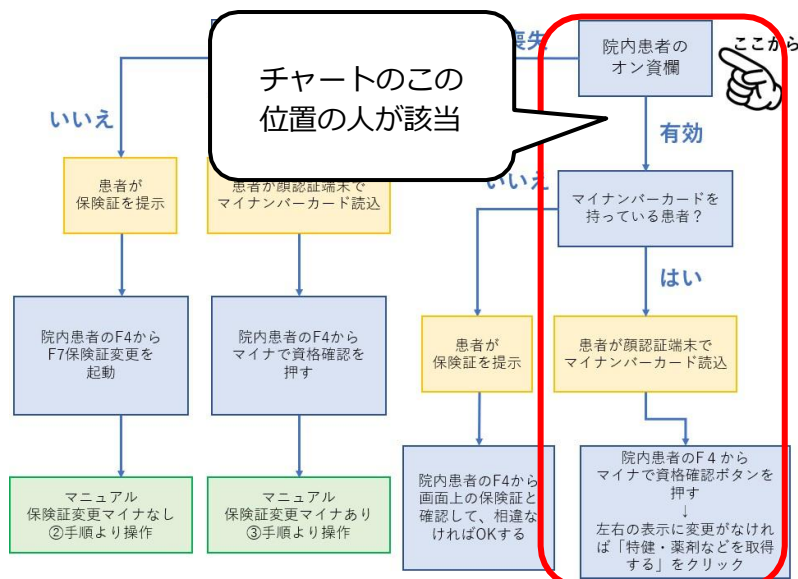
毎月の保険証確認・保険証変更について

オンライン資格確認を導入しても**本人確認**や**薬剤情報取得**のため、保険証確認は毎月必ず行っていただく必要があります。

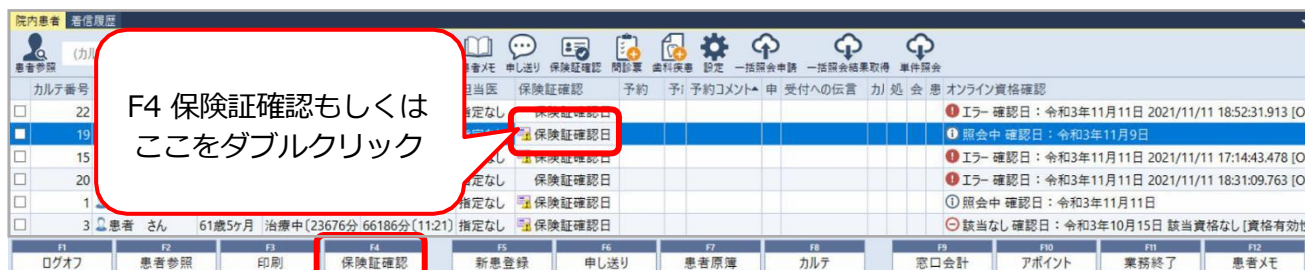
院内患者で、今まで通りの保険証確認操作が必要になります。



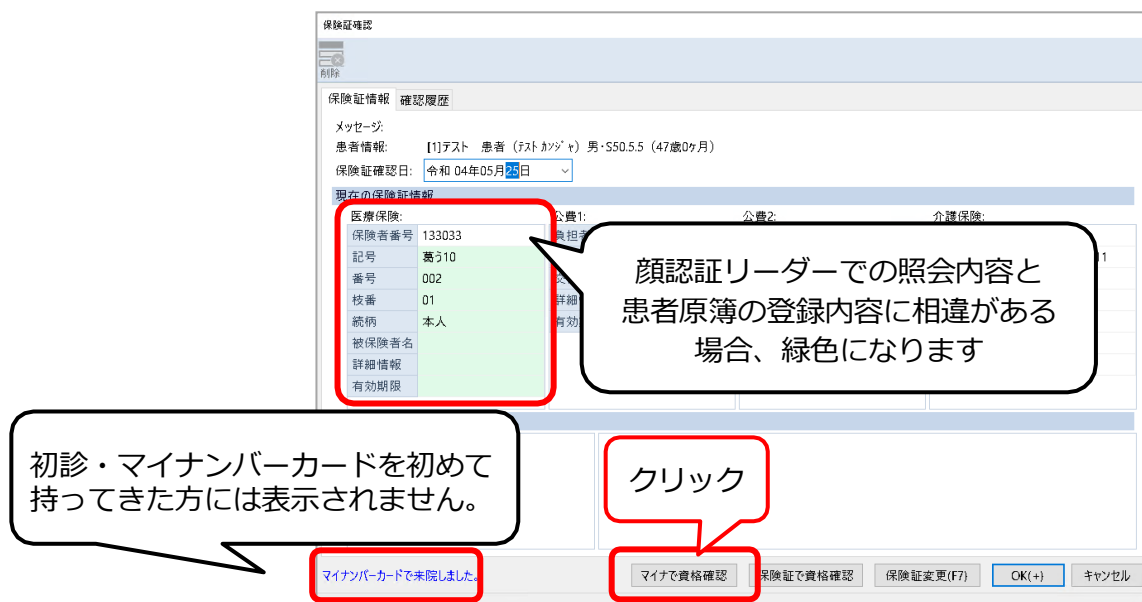
マイナンバーカードで毎月の保険証を確認する場合



- ① 患者様に顔認証付きカードリーダーでマイナンバーカードを読み込んでいただいたあと、院内患者で、確認を行いたい患者さんを選択し、保険証確認欄を W クリック、もしくは F 4 保険証確認ボタンをクリックします。



- ② 保険証確認ウィンドウが開くので「マイナで資格確認」ボタンをクリックします。



③ マイナンバーカードから読み込んだ保険証情報が表示されます。

(1) 内容が変わらず、照会番号が未登録となっている場合は

「特健・薬剤等を取得する」をクリック

(2) 内容が変わらず、照会番号が付与されている方は

「キャンセル」をクリック

※一度資格確認を行うと、照会番号が付与され、レセコンと紐づけされた状態になります。

そうすると、「特健・薬剤等を取得する」のボタンは表示されなくなります。

(3) 保険証が新しくなっていた場合は「更新」をクリックします

➡保険証変更がある場合は次ページ「保険証変更（マイナンバーカードあり）」の手順を確認してください。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和4年4月5日	資格 十一子	シカジ ユイコ	女	昭和19年11月8日	39470000	0

現在の情報:

カナ氏名	シカジ ユイコ
漢字氏名	資格 十一子
性別	女
生年月日	昭和19年11月8日
郵便番号	9042245
住所	沖縄県うるま市赤道1-99-99

保険者番号	39470000
被保険者記号	
被保険者番号	12345678
被保険者枝番	
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 十一子
詳細情報	3割現役並みⅢ[後期]
保険有効期限	令和7年7月31日
交付日	令和元年11月8日

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカジ ユイコ
漢字氏名	資格 十一子
<input type="checkbox"/> 性別	女
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和19年11月8日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	9042245
<input type="checkbox"/> 住所	沖縄県うるま市赤道1-99-99

保険者番号	39470000
被保険者記号	
被保険者番号	12345678
被保険者枝番	
被保険者との続柄	指定なし
被保険者氏名	資格 十一子
詳細情報	3割現役並みⅢ[後期]
保険有効開始日	令和元年11月8日
保険有効期限	令和7年7月31日
交付日	令和元年11月8日
限度額開始日	令和元年11月8日
限度額終了日	令和7年7月31日

照会番号

保険証で資格確認 照会番号：未登録 特健・薬剤等を取得する 更新する キャンセル

※マイナンバーカードで受診されたことがある患者様もしくは一度でも保険証で資格確認を行った患者様は照会番号が付与されているため、照会番号に数字が表示されます。

※照会番号が登録済みの場合は「特健・薬剤等を取得する」は表示されません。

保険資格変更（マイナンバーカードあり）

医院様の操作（国保／社保のみ）

- ① 「保険証確認」画面で「マイナで資格確認」をクリックすると、左側に旧保険資格情報、右側に新保険資格情報が表示されます。背景が **緑色** の箇所が以下のいずれかに該当する場合は、保険証の新規登録が必要です。

- 保険者番号
- 被保険者記号
- 被保険者番号
- 続柄
- 詳細情報（負担割合）

- ② 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険番号
令和3年7月20日	資格 一郎	シカ イロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99
保険者番号	01130012
被保険者記号	111
被保険者番号	123654
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	資格 一郎
保険有効期限	平成22年10月1日
交付日	平成22年10月1日

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	資格 一郎
保険有効開始	令和3年8月1日
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日
限度額開始日	令和2年8月1日
限度額終了日	令和3年7月31日

更新する キャンセル

院内患者 受信履歴

(カルテ番号検索) すべて

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	ケア	予約
<input type="checkbox"/> 受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(944分)	有効 確認日: 令和3年7月28日			
<input type="checkbox"/> 受付	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効 確認日: 令和3年7月27日			
<input type="checkbox"/> 受付	6	資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち(1091分)	喪失 確認日: 令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効			

- ③ 保険証変更の切り替え日を入力する画面が出ますので、保険有効開始等を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
[保険] を切り替える日付を指定して下さい。

切替日: 令和 03年08月01日

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。
公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日の日付を指定します。

保険証が有効になる開始日: 一般的に「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」で指定します。

保険有効開始日: 令和3年8月1日
限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険被保険者証
氏名: 〇〇〇〇 性別: 〇
住所: 〇〇〇〇
資格取得日: 平成〇年〇月〇日
所在地: 〇〇〇
保険者所在地: 〇〇〇
保険者番号・名称: 〇〇〇〇

住所: 〇〇〇
氏名: 〇〇〇
保険者番号: 〇〇〇
交付日付: 平成〇年〇月〇日
交付年月日: 平成〇年〇月〇日

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

OK キャンセル

①保険有効開始を入力

◆保険有効開始◆
その保険証が有効になる開始日のことです。

②クリック

- ④ 保険証変更が行われ、左側の保険と過1のタブで保険証が変更になったことがわかります。

患者情報* 補足情報 介護保険・訪問診療

保険証変更 保険証の削除 保険証一覧 入力チェック 患者コピー 下住所検索 保険証OCR 画像スキャン 保険証で資格確認 マイで資格確認

カルテ番号	13	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカ 仔昐	自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎		
性別	男		
生年月日	昭和 35年6月2日 (61歳1ヶ月)		

保険 過1

保険者番号	1 3 3 0 3 3
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	
詳細情報	(なし)
職務上の事由	(なし)
職業	(なし)
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日
交付日	平成 24年4月1日
資格取得日	__年__月__日

事業所名称
事業所電話番号
事業所〒
事業所所在地

システム適用期間 令和 3年4月1日

保険者番号の隣に警告のマークが出ることがありますが、患者終了後に消えます。
(資格確認で登録直後は、保険者情報が反映されないため「保険者番号に一致する保険者名称が登録されていません」というエラーがでることがあります。患者終了すると保険者情報が反映されるので消えます。)

- ⑤ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

医院様の操作（公費併用で主保険のみ変更がある場合）

※「顔認証カードリーダーの操作」については、**国保・社保の場合と同じです。**

- ① 「保険証確認」画面で「マイナで資格確認」をクリックすると、
左側に旧保険資格情報、右側に新保険資格情報が表示されます。

※「マイナで資格確認」後は、「国保・社保」の情報が表示されている状態のため、
「公費を表示」で進みます。

- ② 「公費1」を「取り込まない」に変更します。
- ③ 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

社保と生保の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	シカ イロウ	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名: シカ イロウ

漢字氏名: 資格 一郎

性別: 男

生年月日: 昭和35年6月2日

郵便番号: 1000014

住所: 東京都千代田区永田町1-99-99

現在の公費1:

公費負担者番号:

公費受給者番号:

交付番号:

公費有効期限: 令和6年11月30日

「公費1」を（取り込まない）に変更

「公費2」も（取り込まない）になっているのを確認

オンライン資格確認:

☐ カナ氏名: シカ イロウ

☐ 漢字氏名: 資格 一郎

☐ 性別: 男

☐ 生年月日: 昭和35年6月2日

☐ 郵便番号: 1000014

☐ 住所: 東京都千代田区永田町1-99-99

公費1: 88270287

公費2: 2. (取り込まない)

交付番号:

公費有効開始日: 令和6年11月1日

公費有効期限: 令和6年11月30日

公費2: (取り込まない)

公費負担者番号:

公費受給者番号:

交付番号:

公費有効開始日:

[更新する]で取り込む

更新する

キャンセル

公費の負担金を確認してください

- ④ **保険資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「**保険資格の開始日**」を入力し完了を押してください

The screenshot shows a web form titled '保険証変更' (Insurance Card Change). The main section is '切替日の指定' (Designation of Change Date), with a sub-label '[保険] を切り替える日付' (Date to switch insurance). A dropdown menu for '切替日' (Change Date) is set to '令和 03年08月01日'. A red callout bubble labeled '① 保険の資格開始日を入力' (Enter the start date of insurance qualification) points to this dropdown. Below the dropdown, instructions state: '新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日の日付を指定します。' (If you have a new insurance card, specify the start date when it becomes valid. If the application of public fee medical coverage has ended, specify the date of the day after the validity period ends). Further instructions state: '保険証が有効になる開始日は一般的に「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(有効)期日」です。' (The start date when the insurance card becomes valid is generally 'Acquisition date', 'Certification date', 'Delivery date', or 'Issuance (Validity) date'). Two dates are displayed: '保険有効開始日: 令和3年8月1日' and '限度額開始日: 令和3年8月1日'. There are two preview images of insurance cards. The left one is a '健康保険被保険者証' (Health Insurance Member Card) with a red box around the '資格取得日' (Acquisition date) field, which is set to '平成〇年〇月〇日'. The right one is a '健康保険 保険被保険者証' (Health Insurance Insurance Member Card) with a red box around the '交付日付' (Delivery date) field, which is set to '平成〇年〇月〇日'. A red callout bubble labeled '② クリック' (Click) points to the '交付日付' field. At the bottom, there is a red warning: '有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。' (If the start date when it becomes valid is unknown, please contact the insurer listed on the insurance card). At the bottom right, there are 'OK' and 'キャンセル' (Cancel) buttons. The 'OK' button is highlighted with a red box.

- ⑤ 「特健・薬剤情報の提供」に患者様が同意していると、当該情報が読み込まれます。
続いて、更新された患者原簿が表示されます。
- ⑥ 電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは手入力してください。
その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

医院様の操作（医療費助成（公費）のみ変更がある場合）

※「顔認証カードリーダーの操作」については、**国保・社保の場合と同じです。**

- ① 「保険証確認」画面で「マイナで資格確認」をクリックすると、
左側に旧保険資格情報、右側に新保険資格情報が表示されます。
※「マイナで資格確認」後は、「国保・社保」の情報が表示されている状態のため、
「公費を表示」で進みます。
※**画像は、公費を1つお持ちの場合です。**
- ② 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き **保/公**

①保険と公費の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	シカ 仔助	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名: シカ 仔助

漢字氏名: 資格 一郎

性別: 男

生年月日: 昭和35年6月2日

郵便番号: 1000014

住所: 東京都千代田区永田町1-99-99

オンライン資格確認:

☐ カナ氏名: シカ 仔助

☐ 漢字氏名: 資格 一郎

☐ 性別: 男

☐ 生年月日: 昭和35年6月2日

☐ 郵便番号: 1000014

☐ 住所: 東京都千代田区永田町1-99-99

現在の公費1:

公費1: 88270287

公費負担者番号: 88270287

公費受給者番号: 9971421

交付番号:

公費有効開始日: 令和6年11月1日

公費有効期限: 令和6年11月30日

公費2: (取り込まない)

公費負担者番号:

公費受給者番号:

交付番号:

公費有効開始日:

「公費1」に医療費助成（公費）を取り込みます

「公費2」は（取り込まない）を選択します。

「更新する」で取り込む

保険証で資格確認 公費の負担金を確認してください **更新する** キャンセル

※公費を2つお持ちの場合：（例 指定難病医療＋障害者医療）

この場合は、

公費1に指定難病医療の番号を取り込み

公費2に障害者医療受給者証の取り込みを行います。

- ・詳細情報については自動で取り込みが行われません。
免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。
- ・指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。
(特定疾病に関しては医師の判断になります)

- ③ **公費資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）資格の開始日」を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
 [公費1]を切り替える

①公費の資格開始日を入力

切替日 令和 06年11月01日

◆公費の資格開始日◆
 その公費の資格が有効になる日のことです。

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指し、
 公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日の日付を指定します。

保険証が有効になる開始日は一般的に
 「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」です。

公費有効開始日: 令和6年11月1日

健康保険 被保険者証

有効期限 記号 番号 住所 氏名 保険者番号 交付日付 交付年月日

平成〇年〇月〇日交付

平成〇年〇月〇日

②クリック

OK キャンセル

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

- ④ 「特健・薬剤情報の提供」に患者様が同意していると、当該情報が読み込まれます。
 続いて、更新された患者原簿が表示されます。

⑤ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。

取り込まれた「公費（医療費助成）情報」欄の「公費負担者番号」をクリックして選択してください（背景がオレンジの状態にしてください）

① クリック

② 公費タブ内をクリックする

③ (本人支払額を設定する場合)
「詳細情報」
> 月上限額設定
> 右側のグレー部分をクリック

カルテ番号	20	自宅〒	047-81660
カナ氏名	シク イロハ	自宅住所	北海道小樽市花園2-88-3
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	女	連絡先電話番号	
生年月日	昭和64年1月1日 (35歳1ヶ月)	携帯電話番号	
保険者番号	06140248	保険者名称	富士通保険組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	5001	保険者〒	211-0063
被保険者校番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-32ニオビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 一色	電話番号	
詳細情報	(なし)	所在地	
職務上の事由	(なし)		
職業	(なし)		
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		
公費負担者番号	882702187		
公費受給者番号	1234567		
交付番号			
詳細情報	(なし)		
公費有効期限	令和6年2月29日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日		

⑥ 「オン資取込情報」をクリックします。

表示された情報の中から「本人支払額（自己負担額）」を確認します。
都道府県によって、負担金の登録が必要な場合がございます。
自己負担額がある場合は、確認をしていただきます。

※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順⑧での登録が必要になります

※「オン資取込情報」は、「マイナで資格確認」で情報を取得している場合のみ、
後日でも確認することが可能です。

⑦ オン資取込情報を「キャンセル」で閉じます。

「本人支払額（自己負担額）」を設定する場合は、
取り込んだ公費欄の「詳細情報」欄に手動で登録します。

⑧ 電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは手入力してください。
その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

医院様の操作（保険と公費の両方に変更がある場合）

※「顔認証カードリーダーの操作」については、**国保・社保の場合と同じです。**

- ① 「保険証確認」画面で「マイナで資格確認」をクリックすると、
左側に旧保険資格情報、右側に新保険資格情報が表示されます。
背景が **緑色** の箇所が以下のいずれかに該当する場合は、
保険欄の更新（新規タブでの登録）が必要になります。

- 保険者番号
- 被保険者記号
- 被保険者番号
- 続柄
- 詳細情報（負担割合）

- ② 「公費を確認」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険番号
令和3年7月20日	資格 一郎	シカ イロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99
保険者番号	01130012
被保険者記号	111
被保険者番号	123654
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	資格 一郎
保険有効期限	
交付日	平成22年10月1日

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	
保険有効開始	令和3年8月1日
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日
限度額開始日	令和2年8月1日
限度額終了日	令和3年7月31日

公費を確認 キャンセル

有効期限が空欄の場合がございますが、
院内患者画面の「オンライン資格確認」欄で
有効になっていれば問題ございません。

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	チェア	保	予約
<input type="checkbox"/> 受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(940分)	有効 確認日: 令和3年7月28日				
<input type="checkbox"/> 受付	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効 確認日: 令和3年7月27日				
<input type="checkbox"/> 受付	6	資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち(1091分)	喪失 確認日: 令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効				

③ 公費情報が表示されます。

内容を確認したら「更新する」をクリックします。

(下図は、公費を一つお持ちの場合)

④ 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

①保険と公費の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカ 仔吋
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ 仔吋
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99

現在の公費1:

「公費1」に医療費助成(公費)を取り込みます

「公費2」は(取り込まない)を選択します。

公費1:	88270287
公費負担者番号	88270287
公費受給者番号	1234567
交付番号	
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	

「更新する」で取り込む

保険証で資格確認 公費の負担金を確認してください 更新する キャンセル

※公費を2つお持ちの場合：(例 指定難病医療+障害者医療)

この場合は、

公費1に指定難病医療の番号を取り込み

公費2に障害者医療受給者証の取り込みを行います。

・詳細情報については自動で取り込みが行われません。

免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。

・指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。

(特定疾病に関しては医師の判断になります)

- ⑤ **保険資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）の資格開始日」と同日を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
[保険]を切り替える日付

切替日 令和 06年11月01日

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。
公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日の日付を指定します。

保険証が有効になる開始日は一般的に「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」です。

保険有効開始日: 平成24年4月1日
限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証

氏名 性別 生年月日 住所 氏名 保険者番号に
並びに
の 名 姓 交付日付 交付年月日 平成〇年〇月〇日

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

OK キャンセル

公費の資格開始日と同日を入力

クリック

- ⑥ **公費資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）の資格開始日」を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
[公費1]を切り替える

切替日 令和 06年11月01日

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。
公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日の日付を指定します。

保険証が有効になる開始日は一般的に「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」です。

公費有効開始日: 令和6年11月1日

健康保険 被保険者証

氏名 性別 生年月日 住所 氏名 保険者番号に
並びに
の 名 姓 交付日付 交付年月日 平成〇年〇月〇日

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

OK キャンセル

公費の資格開始日を入力

◆公費の資格開始日◆
その公費の資格が有効になる日のことです。

クリック

- ⑦ 「特健・薬剤情報の提供」に患者様が同意していると、当該情報が読み込まれます。
続いて、更新された患者原簿が表示されます。

- ⑧ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。
取り込まれた「公費（医療費助成）情報」欄の「公費負担者番号」をクリックして選択してください（背景がオレンジの状態にしてください）

① クリック

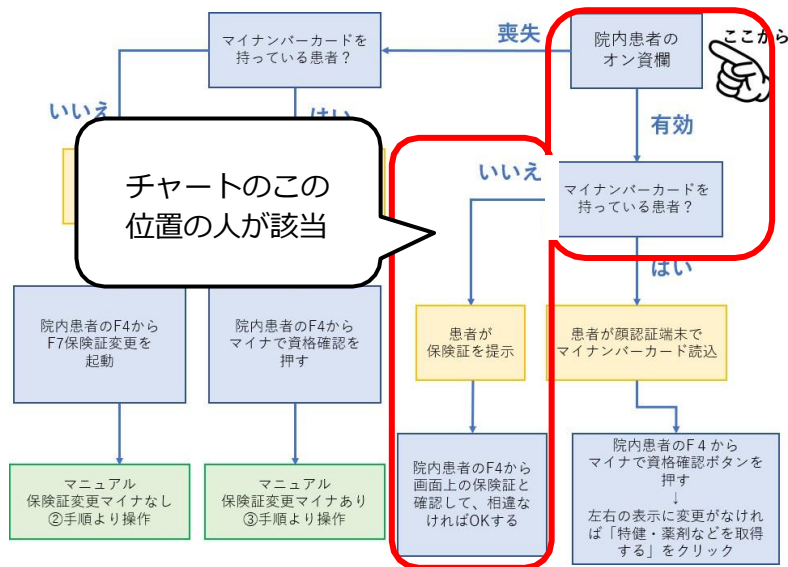
② 公費タブ内をクリックする

③ (本人支払額を設定する場合)
「詳細情報」
> 月上限額設定
> 右側のグレー部分をクリック

カルテ番号	20	自宅〒	047-8660
カナ氏名	シカ イロ	自宅住所	北海道小樽市花園2-88-3
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	女	連絡先電話番号	
生年月日	昭和64年1月1日 (35歳1ヶ月)	携帯電話番号	
保険者番号	06140248	保険者名称	富士通健康組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	5001	保険者〒	211-0063
被保険者校番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-32ニオビム
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 一色	電話番号	
詳細情報	(なし)	所在地	
職務上の事由	(なし)		
職業	(なし)		
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		
公費負担者番号	88270287		
公費受給者番号	1234567		
交付番号			
詳細情報	(なし)		
公費有効期限	令和6年2月29日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日		

- ⑨ 「オン資取込情報」をクリックします。
表示された情報の中から「本人支払額（自己負担額）」を確認します。
都道府県によって、負担金の登録が必要な場合がございます。
自己負担額がある場合は、確認をしていただきます。
- ※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順⑥での登録が必要になります
※「オン資取込情報」は、「マイナで資格確認」で情報を取得している場合のみ、後日でも確認することが可能です。
- ⑩ オン資取込情報を「キャンセル」で閉じます。
「本人支払額（自己負担額）」を設定する場合は、
取り込んだ公費欄の「詳細情報」欄に手動で登録します。
- ⑪ 電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは手入力してください。
その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

保険証で毎月の保険証を確認する場合



- ① 院内患者で、確認を行いたい患者さんを選択し、
保険証確認欄をダブルクリック、
もしくはF4保険証確認ボタンをクリックします。

カルテ番号	患者氏名	年齢	性別	保険証確認	備考
15	三機能 花子	46歳6ヶ月	治療中(23722分 67473分(13:54))	指定なし	① エラー 確認日: 令和3年11月11日 2021/11/11 18:52:31.913 [OC]
15	三機能 花子	46歳6ヶ月	治療中(23722分 67473分(13:54))	指定なし	① 照会中 確認日: 令和3年11月9日
20	三機能 花子	46歳6ヶ月	治療中(23722分 67473分(13:54))	指定なし	① エラー 確認日: 令和3年11月11日 2021/11/11 17:14:43.478 [OC]
3	患者 さん	61歳5ヶ月	治療中(23676分 66186分(11:21))	指定なし	① エラー 確認日: 令和3年11月11日 2021/11/11 18:31:09.763 [OC]
					① 照会中 確認日: 令和3年11月11日
					① 該当なし 確認日: 令和3年10月15日 該当資格なし[資格有効性]

- ② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認し
「OK」ボタンをクリックします。
(保険証が変更になった場合は
「保険証変更(マイナンバーカードなし)」の手順を確認してください。)

保険証確認

メッセージ:
患者情報: [22] 資格 三郎 (シカ サブ ロウ) 男・S35.6.2 (61歳9ヶ月)
保険証確認日: 令和 04年03月03日

現在の保険証情報

医療保険:	公費1:	公費2:
保険者番号: 139980	負担者番号:	負担者番号:
記号: 葛う	受給者番号:	受給者番号:
番号: 1639960291x001	交付番号:	交付番号:
校番: 01	詳細情報:	詳細情報:
統病: 本人	有効期限:	有効期限:
被保険者名: 資格 一郎		
詳細情報: 区分ア		
有効期限:		

保険証イメージ

マイナで資格確認 保険証で資格確認 保険証変更(F7) **OK(+)** キャンセル

保険証変更（マイナンバーカードなし）

院内患者で喪失などメッセージが出た場合、
保険証が変更になっている場合が考えられます。

医院様の操作（国保／社保の場合）

- ① 院内患者画面で該当の患者の患者原簿ボタン（F7）をクリックしてください。

①該当の患者をクリック

②患者原簿ボタンかF7患者原簿ボタンをクリック

- ② 通常通り保険証変更を行ってください。

通常通り保険証変更を行う

③ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。

カルテ番号	20	自宅電話番号	014
カナ氏名	シカ イロ	自宅	田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	携帯電話番号	
保険者番号	1 3 9 9 8 0	保険者名称	
被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	
被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	
被保険者枝番	01	保険者所在地	
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 一郎	事業所電話番号	
詳細情報	区分ア(一般)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和 4年10月27日
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成 24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

◆資格確認を押す理由◆

① 患者様が持参した保険証（医療券）が現時点で有効か確認するため
 ② 保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため

資格取得日 __年__月__日

マイナで資格確認

資格確認

キャンセル

- ⑤ 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態です。

背景が緑色の箇所を上書き修正したい場合は「上書き」ボタンをクリックし、上書きする箇所にチェックを入れ「更新」をクリックしてください。

(緑色がない場合は「キャンセル」してください)

The screenshot shows the 'オンライン資格確認システムからの保険資格確認画面' (Online Qualification Confirmation System Insurance Qualification Confirmation Screen). The interface is divided into two main sections: '現在の情報' (Current Information) on the left and 'オンライン資格確認' (Online Qualification Confirmation) on the right. At the top, there are buttons for '全表示' (Full Display) and '上書き' (Overwrite), with a red box highlighting the '上書き' button and a callout explaining its use. The '現在の情報' section contains fields for personal and insurance details. The 'オンライン資格確認' section contains a list of items to be confirmed, each with a checkbox. A red box highlights the checkboxes for '保険者番号', '被保険者記号', '被保険者番号', '被保険者枝番', '被保険者との続', '被保険者氏名', '詳細情報', '保険有効開始日', '保険有効期限', and '交付日'. A callout explains that these checkboxes should be checked for the information to be overwritten. At the bottom, there are buttons for '更新する' (Update) and 'キャンセル' (Cancel), with a red box highlighting the 'キャンセル' button and a callout explaining its use when no green boxes are present.

右に緑色の箇所がある場合
「上書き」をクリックし、修正したい箇所の
チェックを入れます。
「更新する」をクリックすると反映します。

上書きしたい情報のみ
チェックをつける

右に緑色の箇所がない場合は
「キャンセル」をクリック
→手順⑥へ

現在の情報:	
カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	
被保険者枝番	
被保険者との続	
被保険者氏名	
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:	
カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効開始日	
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効期限	
<input checked="" type="checkbox"/> 交付日	
<input type="checkbox"/> 限度額開始日	
<input type="checkbox"/> 限度額終了日	

保険証で資格確認 照会番号: 1

更新する キャンセル

- ⑥ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

医院様の操作（公費併用で主保険のみ変更がある場合）

- ① 院内患者画面で該当の患者の患者原簿ボタン（F7）をクリックしてください。

① 該当の患者をクリック

② 患者原簿ボタンか F7 患者原簿ボタンをクリック

受付	カルテ番号	患者氏名	年齢	オンライン資格確認
6	資格 三郎	31歳6ヶ月	喪失 確認日: 令和3年4月28日 [資格有効性:2]無効	
13	資格 一郎	61歳1ヶ月	該当なし 確認日: 令和3年7月21日 [資格有効性:4]該当資格なし	
8	資格 八郎	13歳6ヶ月	照会中 確認日: 令和3年7月15日	
11	テスト 次郎	34歳8ヶ月	エラー 確認日: 令和3年7月12日 2021/07/12 14:10:06.371 [OQS8318]	
7	資格 一郎	61歳1ヶ月	該当なし 確認日: 令和3年7月21日 [資格有効性:4]該当資格なし	
1	テスト 患者	46歳2ヶ月	照会中 確認日: 令和3年7月15日	
3	患者 さん	61歳1ヶ月	エラー 確認日: 令和3年7月21日 [処理結果状況:2][処理結果コード:OQ]	
2	資格 テスト	31歳8ヶ月	該当なし 確認日: 令和3年7月9日 [資格有効性:4]該当資格なし	

- ② 通常通り保険証変更を行ってください。

通常通り保険証変更を行う

カルテ番号	資格 一郎	自宅〒	100-0014
カナ氏名		自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	携帯電話番号	

保険者番号	139980	保険者名称	
被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	
被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	
被保険者枝番	01	保険者所在地	
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 一郎	事業所電話番号	
詳細情報	区分ア(一般)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和 4年10月27日
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成 24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		

③ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。

The screenshot shows the 'Patient Information' (患者情報) screen. The top menu bar includes 'File' (ファイル), 'Edit' (編集), 'View' (表示), 'System' (システム), 'Patient Information' (患者情報), 'Application' (アプリケーション), 'Window' (ウィンドウ), 'Easy Settings' (簡易設定), and 'Help' (ヘルプ). Below the menu bar, there are several icons for functions like 'Patient Selection' (患者選択), 'Logout' (ログアウト), 'Remote' (リモート), 'Settings' (設定), 'Save' (保存), 'Print' (印刷), 'Patient Selection' (患者選択), 'Patient Memo' (患者メモ), 'Send' (申し送り), 'Consultation' (問診票), 'Insurance' (保険), 'Recall' (リコール), 'New Registration' (新規登録), 'Easy Settings' (簡易設定), and 'Notice' (お知らせ). The main area is divided into two sections. The left section contains patient information: 'Card Number' (カルテ番号) 20, 'Kanji Name' (カナ氏名) シカ イチロウ, 'Hanzi Name' (漢字氏名) 資格 一郎, 'Gender' (性別) 男, and 'Date of Birth' (生年月日) 昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月). The right section contains insurance information: 'Insurance Number' (保険者番号) 139980, 'Insurance Name' (保険者名称) 葛う10, 'Insurance Card Number' (被保険者記号) 1639960291x001, 'Insurance Branch Number' (被保険者枝番) 01, 'Insurance Name' (被保険者氏名) 資格 一郎, 'Detailed Information' (詳細情報) 区分ア(一般), 'Reason for Position' (職務上の事由) (なし), 'Occupation' (職業) (なし), 'Insurance Validity Period' (保険有効期限) (前期高齢者) __年__月__日, 'Delivery Date' (交付日) 平成 24年4月1日, and 'Qualification Acquisition Date' (資格取得日) __年__月__日. A red box highlights the 'Insurance Certificate Qualification Confirmation' (保険証で資格確認) button in the top menu bar, with a callout bubble saying 'Click' (クリック).

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the 'Insurance Certificate Qualification Confirmation' (保険証で資格確認) dialog box. The top menu bar is the same as the previous screen. The main area is divided into two sections. The left section contains patient information: 'Card Number' (カルテ番号) 20, 'Kanji Name' (カナ氏名) シカ イチロウ, 'Hanzi Name' (漢字氏名) 資格 一郎, 'Gender' (性別) 男, and 'Date of Birth' (生年月日) 昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月). The right section contains insurance information: 'Card Number' (カルテ番号) 111111, 'Patient Name' (患者氏名) 資格 一郎, 'Date of Birth' (生年月日) ※ 昭和 35年06月02日, 'Insurance Number' (保険者番号) ※ 139980, 'Insurance Card Number' (被保険者記号) ※ 葛う10, 'Insurance Card Number' (被保険者番号) ※ 1639960291x001, and 'Insurance Branch Number' (被保険者枝番) 01. A red box highlights the 'Qualification Confirmation' (資格確認) button in the top menu bar, with a callout bubble saying 'Click' (クリック). Below the input fields, there are two lines of text: '※保険証を参照して入力し、「資格確認」を押してください。' and '※医療扶助の場合、保険者番号欄が「公費負担者番号」、被保険者番号欄が「受給者番号」となります。'. There is also a 'Limit Application Confirmation' (限度額適用認定証の同意) section with a dropdown menu set to 'Consent' (同意). At the bottom, there is a 'Qualification Acquisition Date' (資格取得日) field set to __年__月__日. A red box highlights the 'Qualification Confirmation' (資格確認) button at the bottom right, with a callout bubble saying 'Click' (クリック). A text box at the bottom left explains the reasons for clicking 'Qualification Confirmation': '◆ 資格確認を押す理由 ◆' (Reasons for clicking Qualification Confirmation). The reasons are: '① 患者様が持参した保険証（医療券）が現時点で有効か確認するため' (To confirm if the insurance certificate (medical coupon) brought by the patient is valid at the current time) and '② 保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため' (To confirm that there are no input errors in the insurance certificate/medical coupon).

- ⑤ 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態です。
背景が緑色の箇所を上書き修正したい場合は「上書き」ボタンをクリックし、上書きする箇所にチェックを入れてください。
- ⑥ 「公費を確認」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 印刷

資格確認日
令和6年11月21日 19:35

保険者番号 139980 照会番号 7

現在の情報:

カナ氏名	シカ 仔助
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	シカ 仔助
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/>	住所	東京都千代田区永田町1-99-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input type="checkbox"/>	被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	区分ア(一般)
<input type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	保険有効期限	
<input type="checkbox"/>	交付日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

上書きしたい情報のみ
チェックをつける

有効期限が空欄の場合がございますが、
院内患者画面の「オンライン資格確認」欄で
有効になっていれば問題ございません。

公費を確認 キャンセル

院内患者 通信履歴

(カルテ番号検索) 院内患者から削除 すべて

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	チエ保	予約
<input type="checkbox"/> 受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(944分)	有効 確認日: 令和3年7月28日			
<input type="checkbox"/> 受付	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効 確認日: 令和3年7月27日			
<input type="checkbox"/> 受付	6	資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち(1091分)	喪失 確認日: 令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効			

⑦ 「公費1」を「取り込まない」に変更します。

⑧ 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

保険と公費の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	シカ イロウ	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

現在の公費1:

公費1	88270287
公費負担者番号	88270287
公費受給者番号	9971421
交付番号	
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	

「公費1」を（取り込まない）にします。

「公費2」も（取り込まない）にします。

[更新する]で取り込む

保険証で資格確認 公費の負担金を確認してください 更新する キャンセル

⑨ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

医院様の操作（医療費助成（公費）のみ変更がある場合）

- ① 院内患者画面で該当の患者の患者原簿ボタン（F7）をクリックしてください。

①該当の患者をクリック

②患者原簿ボタンかF7患者原簿ボタンをクリック

- ② 通常通り保険証変更を行ってください。

通常通り保険証変更を行う

カルテ	自宅〒	100-0014
カナ氏名	自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎	
性別	男	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	
自宅電話番号		
連絡先電話番号		
携帯電話番号		
保険者番号	139980	
被保険者記号	葛う10	
被保険者番号	1639960291x001	
被保険者枝番	01	
被保険者との続柄	本人	
被保険者氏名	資格 一郎	
詳細情報	区分ア(一般)	
職務上の事由	(なし)	
職業	(なし)	
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日	
交付日	平成 24年4月1日	
資格取得日	__年__月__日	
保険者名称		
保険者電話番号		
保険者〒		
保険者所在地		
事業所名称		
事業所電話番号		
事業所〒		
事業所所在地		
システム適用期間	令和 4年10月27日	

③ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。

The screenshot shows the 'Patient Information' (患者情報) screen. The 'Insurance Certificate Qualification Confirmation' (保険証で資格確認) button is highlighted with a red circle and a callout box labeled 'クリック' (Click). The button is located in the top toolbar, between the 'Insurance Certificate OCR' and 'Insurance Certificate with Qualification Confirmation' buttons.

カルテ番号	20	自宅〒	014
カナ氏名	シク イロウ	自宅	田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	携帯電話番号	

保険者番号	1 3 9 9 8 0	保険者名称	
被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	
被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	
被保険者枝番	01	保険者所在地	
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 一郎	事業所電話番号	
詳細情報	区分ア(一般)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和 4年10月27日
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成 24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the 'Insurance Certificate Qualification Confirmation' (保険証で資格確認) dialog box. The 'Qualification Confirmation' (資格確認) button is highlighted with a red circle and a callout box labeled 'クリック' (Click). The dialog box contains the following information:

カルテ番号	111111
患者氏名	資格 一郎
生年月日	※ 昭和 35年06月02日
保険者番号	※ 1 3 9 9 8 0
被保険者記号	※ 葛う10
被保険者番号	※ 1639960291x001
被保険者枝番	01

※保険証を参照して入力し、「資格確認」を押してください。
 ※医療扶助の場合、保険者番号欄が「公費負担者番号」、被保険者番号欄が「受給者番号」となります。

限度額適用認定証の同意 同意

※前期高齢者・後期高齢者の場合、負担割合を確認するには「同意」が必要です。

資格取得日 __年__月__日

マイナで資格確認 資格確認 キャンセル

◆ 資格確認を押す理由 ◆

- ① 患者様が持参した保険証（医療券）が現時点で有効か確認するため
- ② 保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため

⑤ 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態です。

⑥ 「公費を確認」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	シカ イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカ イチロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	
詳細情報	区分ア(一般)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ イチロウ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99

保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	
詳細情報	区分ア(一般)
保険有効開始日	平成24年4月1日
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日
限度額開始日	平成24年4月1日
限度額終了日	

公費の負担金を確認してください

公費を確認 キャンセル

クリック

⑦ 公費情報が表示されます。

「公費 1」に表示させてから、「更新する」をクリックします。

(下図は、お持ちの公費が 1 つの場合)

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

①保険と公費の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	シカ イロウ	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ イロウ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99

現在の公費1:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

公費1: 88270287

公費負担者番号	88270287
公費受給者番号	9971421
交付番号	
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

②「公費1」が表示されています

③「公費2」は(取り込まない)になっています。

クリック

更新する

キャンセル

保険証で資格確認 公費の負担金を確認してください

※公費を2つお持ちの場合：(例 指定難病医療+障害者医療)

この場合は、

公費 1 に指定難病医療の番号を取り込み

公費 2 に障害者医療受給者証の取り込みを行います。

- ・ 詳細情報については自動で取り込みが行われません。
免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。
- ・ 指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。
(特定疾病に関しては医師の判断になります)

- ⑧ **公費資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）資格の開始日」を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
[保険] を切り替える

切替日 令和 06年11月01日

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。
公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日

保険証が有効になる開始日は一般的に
「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」

保険有効開始日: 平成24年4月1日
限度額開始日: 平成24年4月1日

健康保険被保険者証
本人記号 平成〇年〇月〇日交付
氏名 性別
資格取得日 平成〇年〇月〇日
所在地 名称
保険者所在地 名称
印

有効期限
記号 番号
住所
氏名
保険者番号に
並びに
保険者の
名称
交付日付
交付年月日 平成〇年〇月〇日

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

OK キャンセル

- ⑨ 必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。
(「オン資取込情報」は「マイナで資格確認」でのみお使い頂ける機能です。
「保険証で資格確認」から確認した際にはご使用頂けません)

医院様の操作（保険と公費の両方に変更がある場合）

- ① 院内患者画面で該当の患者の患者原簿ボタン（F7）をクリックしてください。

①該当の患者をクリック

②患者原簿ボタンかF7患者原簿ボタンをクリック

- ② 通常通り保険証変更を行ってください。

③通常通り保険証変更を行う

③ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。

患者情報・補足情報・介護保険・訪問診療

保険証変更 保険証の削除 保険証一覧 入力チェック 患者コピー 平住所検索 保険証OCR 画像スキャン **保険証で資格確認** マイで資格確認 オン負担情報 訪問等資格確認

カルテ番号	21	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカ イロウ	自宅住所	千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	携帯電話番号	

クリック

保険者番号	139980	保険者名称	
被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	
被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	
被保険者枝番	01	保険者所在地	
被保険者との続柄	本人		
被保険者氏名	資格 一郎		
詳細情報	区分ア(一般)	事業所名称	
職務上の事由	(なし)	事業所電話番号	
職業	自営業	事業所〒	
保険有効期限	__年__月__日	事業所所在地	
(前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成 24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日	システム適用期間	__年__月__日

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

患者情報・補足情報・介護保険・訪問診療

保険証変更 保険証の削除 保険証一覧 入力チェック 患者コピー 平住所検索 保険証OCR **保険証で資格確認**

カルテ番号	20	カルテ番号	111111
カナ氏名	シカ イロウ	患者氏名	資格 一郎
漢字氏名	資格 一郎	生年月日	※ 昭和 35年06月20日
性別	男	保険者番号	※ 139980
生年月日	昭和 35年6月2日 (64歳5ヶ月)	被保険者記号	※ 葛う10
		被保険者番号	※ 1639960291x001
		被保険者枝番	01

※保険証を参照して入力し、「資格確認」を押してください。
※医療扶助の場合、保険者番号欄が「公費負担者番号」、被保険者番号欄が「受給者番号」となります。

◆資格確認を押す理由◆

①患者様が持参した保険証（医療券）が現時点で有効か確認するため
②保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため

「同意」が必要です。
あります。

マイで資格確認 クリック **資格確認** キャンセル

院内患者・治療待ち2人 治療終了0人 合計3人 エラー一覧 [6] 患者メモ (1/1)

- ⑤ 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態です。
背景が緑色の箇所を上書き修正したい場合は「上書き」ボタンをクリックし、上書きする箇所にチェックを入れてください。
- ⑥ 「公費を確認」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 印刷

資格確認日
令和6年11月21日 19:35

保険者番号 139980 照会番号 7

現在の情報:

カナ氏名	シカ 仔時
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ 仔時
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99

保険者番号 06140248

被保険者記号 10

被保険者番号 1639971421x009

被保険者枝番 01

被保険者との続 本人

被保険者氏名 (なし)

詳細情報 (なし)

保険有効期限 平成24年4月1日

交付日 平成24年4月1日

被保険者氏名 (なし)

詳細情報 (なし)

保険有効開始日 平成24年4月1日

保険有効期限 平成24年4月1日

交付日 平成24年4月1日

限度額開始日 平成24年4月1日

限度額終了日

上書きしたい情報のみ
チェックをつける

有効期限が空欄の場合がございますが、
院内患者画面の「オンライン資格確認」欄で
有効になっていれば問題ございません。

公費を確認 キャンセル

院内患者 通信履歴

(カルテ番号検索) 院内患者から削除 すべて 更新

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	チャエ	保	予約
<input type="checkbox"/> 受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(944分)	有効 確認日: 令和3年7月28日				
<input type="checkbox"/> 受付	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効 確認日: 令和3年7月27日				
<input type="checkbox"/> 受付	6	資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち(1091分)	喪失 確認日: 令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効				

⑦ 公費情報が表示されます。

「公費 1」に表示させてから、「更新する」をクリックします。

(下図は、お持ちの公費が 1 つの場合)

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

①保険と公費の情報を切り替えて表示

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 19:35	資格 一郎	シカ イチロ	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカ イチロ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99

現在の公費1:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

②「公費1」が表示されています

③「公費2」は（取り込まない）になっています。

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ イチロ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99

公費1: 88270287

公費負担者番号	88270287
公費受給者番号	9971421
交付番号	
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日

公費2: (取り込まない)

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

クリック

更新する キャンセル

※公費を2つお持ちの場合：(例 指定難病医療+障害者医療)

この場合は、

公費 1 に指定難病医療の番号を取り込み

公費 2 に障害者医療受給者証の取り込みを行います。

- ・ 詳細情報については自動で取り込みが行われません。
免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。
- ・ 指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。
(特定疾病に関しては医師の判断になります)

- ⑧ **公費資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「**医療費助成（公費）資格の開始日**」を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定
[公費1]を切り替える

④公費の資格開始日を入力

切替日: 令和 06年11月01日

新しい保険証を持参した場合は、その保険証が有効になる開始日を指定します。
公費負担医療の適用が終了した場合は、有効期限の翌日

保険証が有効になる開始日は一般的に
「資格取得日」、「認定日」、「交付日」、「発行(発効)期日」

公費有効開始日: 令和6年11月1日

◆公費の資格開始日◆
その公費の資格が有効になる日のことです。

健康保険被保険者証
本人記号 平成〇年〇月〇日交付
氏名 性別
生年月日 平成〇年〇月〇日
所在地
保険者所在地
保険者番号・名称

有効期限
記号 番号
住所
氏名
保険者番号に
並びに保
険者の名
称
交付日付
交付年月日 平成〇年〇月〇日交

⑤クリック

有効になる開始日が不明な場合は、保険証に記載されている保険者にお問い合わせ下さい。

OK キャンセル

- ⑨ 必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。
（「**オン資取込情報**」は「マイナで資格確認」でのみお使い頂ける機能です。
「保険証で資格確認」から確認した際にはご使用頂けません）

有効期限が延長・枝番だけ追加（上書き機能について）

有効期限のみ延長、枝番のみ追加の場合は、上書きをしてください。

- ① オンライン資格確認に該当患者様が表示されたら、上書きをクリックしてください。
- ② チェックボックスが表示されますので、上書きしたい情報のみチェックをつけてください。
(今回の場合は、保険証有効期限と、枝番のみにチェック)
- ③ 「更新する」をクリックで、上書きされます。

The screenshot shows the 'Online Qualification Confirmation System' interface. A red box highlights the '上書き' (Overwrite) button in the top left, with a callout 'クリック' (Click). Another red box highlights the '更新する' (Update) button at the bottom right, also with a callout 'クリック' (Click). A third red box highlights the checkboxes for '被保険者枝番' (Insured Branch) and '保険有効期限' (Insurance Validity Period) in the right-hand form, with a callout '上書きしたい情報のみチェックをつける' (Check only the information you want to overwrite). A blue arrow points from the '更新する' button back to the '上書き' button.

オンライン資格確認システムから

資格確認日 令和4年2月18日 漢字氏名 資格 一郎 カナ氏名 シカ イロウ 性別 男

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一郎
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

資格確認日 令和4年2月18日 漢字氏名 資格 一郎 カナ氏名 シカ イロウ 性別 男 生年月日 昭和35年6月2日 保険者番号 13998

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一郎
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> 保険者番号	139980
<input type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10
<input type="checkbox"/> 被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/> 被保険者との続柄	本人
<input type="checkbox"/> 被保険者氏名	(なし)
<input type="checkbox"/> 詳細情報	(なし)
<input type="checkbox"/> 保険有効開始日	平成
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効期限	平成
<input type="checkbox"/> 交付日	平成
<input type="checkbox"/> 限度額開始日	
<input type="checkbox"/> 限度額終了日	

保険証で資格確認 照会番号: 1

更新する キャンセル

保険証忘れ（後日マイナンバーカードで保険証登録）

新患登録時、マイナンバーカードも保険証も忘れ、10割で登録して、
後日マイナンバーカードで保険証を登録した場合の操作方法です。

- ① マイナで資格確認をクリックすると、
左側が空欄、右側がマイナで取得した保険証情報が表示されます。
「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険番号
令和3年4月5日	資格 十二郎	シカクジ ユウニロウ	男	昭和23年3月28日	019995
令和3年4月5日	資格 十六郎	シカクジ ユウロウロウ	男	平成3年12月1日	139993
令和3年7月20日	資格 一郎	シカク イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名
漢字氏名
性別
生年月日
郵便番号
住所

保険者番号
被保険者記号
被保険者番号
被保険者枝番
被保険者との続
被保険者氏名
指定なし

保険有効期限
交付日

オンライン資格確認:

カナ氏名
漢字氏名
性別
生年月日
郵便番号
住所

保険者番号
被保険者記号
被保険者番号
被保険者枝番
被保険者との続
被保険者氏名
保険有効開始
保険有効期限
交付日
限度額開始日
限度額終了日

保険証で資格確認

更新する

キャンセル

クリック

- ② 切り替え日に保険有効開始日を入力して、原簿に登録後、
過1 に出来た空白保険証タブを削除します。

保険証変更

保険証の削除

クリック

カルテ番号 23

カナ氏名 シカクシ ユウロウロウ

漢字氏名 保険証 十六郎

性別 男

生年月日 平成 3年12月1日 (29歳10ヶ月)

自宅〒 157-0066

自宅住所 東京都世田谷区成城1-99-99

自宅電話番号

連絡先電話番号

携帯電話番号

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

被保険者枝番

被保険者との続柄 (なし)

被保険者氏名

詳細情報

職務上の事由 (なし)

職業 (なし)

保険有効期限 (前期高齢者)

交付日

資格取得日

保険者名称

保険者電話番号

保険者〒

保険者所在地

事業所名称

事業所電話番号

事業所〒

事業所所在地

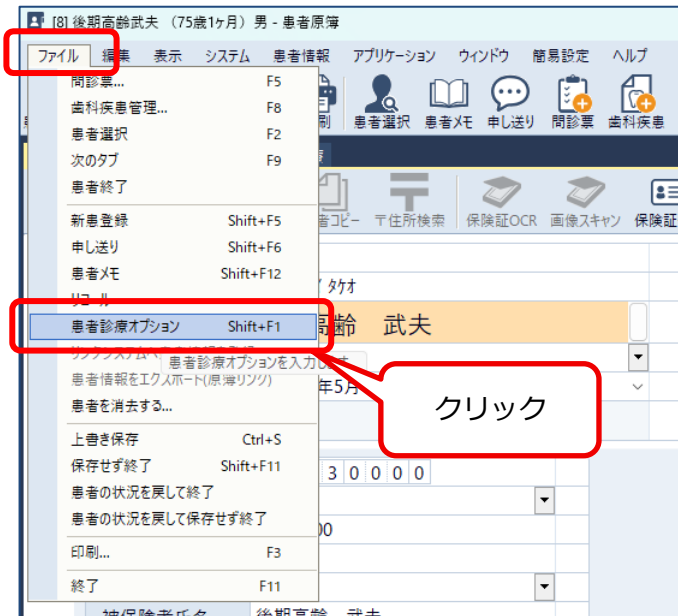
システム適用期間

過1

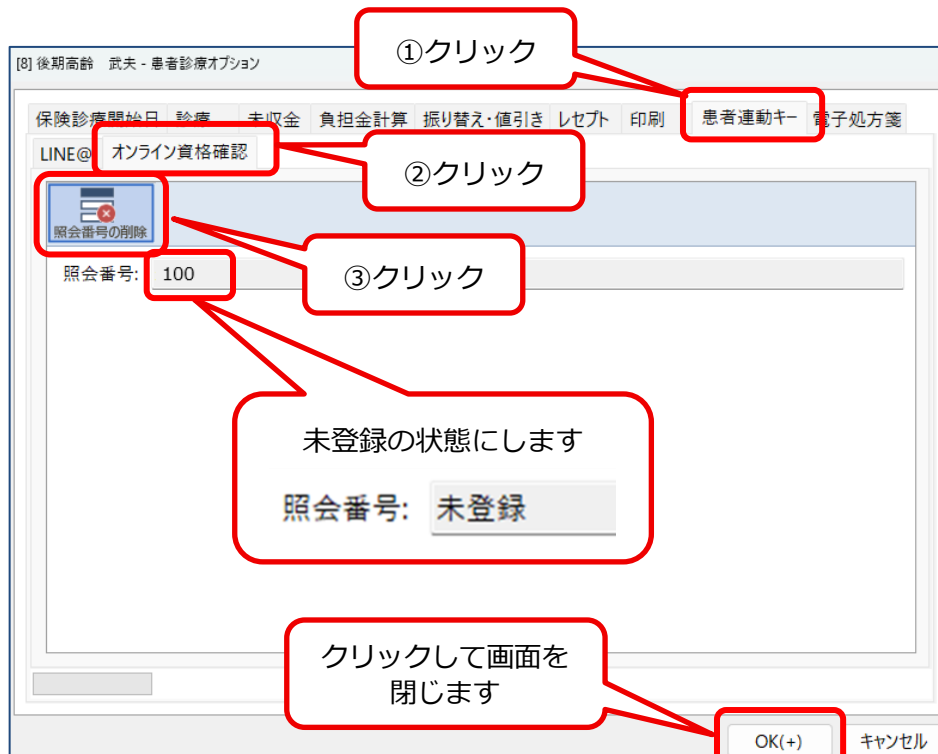
ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき

間違った資格情報を登録してしまった場合は、照会番号を削除します。

- ① 患者様の患者原簿を開きます。
上部のファイルメニューから「患者診療オプション」をクリックします。



- ② 「患者連動キー」をクリックして「オンライン資格確認」をクリックします。
「照会番号の削除」をクリックして「未登録」の状態にしてOKで画面を閉じます。



- ③ 「マイナで資格確認」をクリックして正しい患者さんを選択します。
「上書き」をクリックして間違えて登録した患者さんの情報を上書きして訂正します。
登録内容を確認して、患者終了で保存します。

⑧ 後期高齢 武夫 (75歳1ヶ月) 男 - 患者原簿

ファイル 編集 表示 システム 患者情報 アプリケーション ウィンドウ 簡易設定 ヘルプ

患者終了 ログオフ リモート 設定 保存 印刷 患者選択 患者メモ 申し送り 問診票 歯科疾患 リコール 新患登録 カルテ 窓口会計 お知らせ

患者情報* 補足情報 介護保険・訪問診療

保険証変更 保険証の削除 入力チェック 患者コピー 〒住所検索 保険証OCR 画像スキャン 保険証一覧 オン負担込情報 保険証で資格確認 マイナで資格確認

カルテ番号	8	自宅〒	
カナ氏名	コウキコウレイ タクオ	自宅住所	
漢字氏名	後期高齢 武夫		
性別	男		
生年月日	昭和 25年5月15日 (75歳1ヶ月)		

クリックして正しい患者様のデータを登録してください

保険 過 1	保険者番号	3 9 1 3 0 0 0 0	保険者名称	東京都後期高齢者医療広域連合
	被保険者記号		保険者電話番号	03-3222-4496
	被保険者番号	00000000	保険者〒	1 0 2 - 0 0 7 2
	被保険者枝番		保険者所在地	千代田区飯田橋3-5-1東京区政会館

ほかの患者様に登録してデータが消えてしまったとき

「更新する」を選択してしまうとデータは消えてしまいます。

間違って使われてしまった患者様にもう一度顔認証を行っていただくか、

以下の手順でオンライン資格確認端末の画面上で保険情報を確認して登録してください。

- ① オンライン資格確認端末の画面を表示させます。
(切替器、リモートデスクトップ、Ctrlキーを2回押す、など医院によって操作が異なります)
- ② デスクトップにある「オンライン資格確認システム」のショートカットをダブルクリックして開きます。

※ 以下は「オンライン資格確認等システム」操作マニュアルからの抜粋です
マニュアルは医療機関等向け総合ポータルサイトの「手順書・マニュアル」の一覧
よりダウンロードできます



- 1 オンライン資格確認等システムに接続します。

システムの利用を始める

《システムの利用を始める》をクリックします。




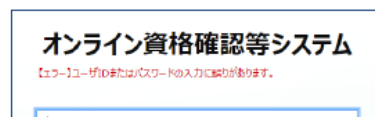
- 2 「ログイン」を表示します。

ユーザID 及びパスワードを入力し、ログインする

《ユーザ ID》《パスワード》を入力し、《ログイン》をクリックします。

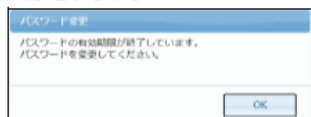
 画面項目説明 P.21

 **注意** パスワードを忘れた場合
パスワードを 5 回間違えると、以下のメッセージが表示され、ログインできなくなります。



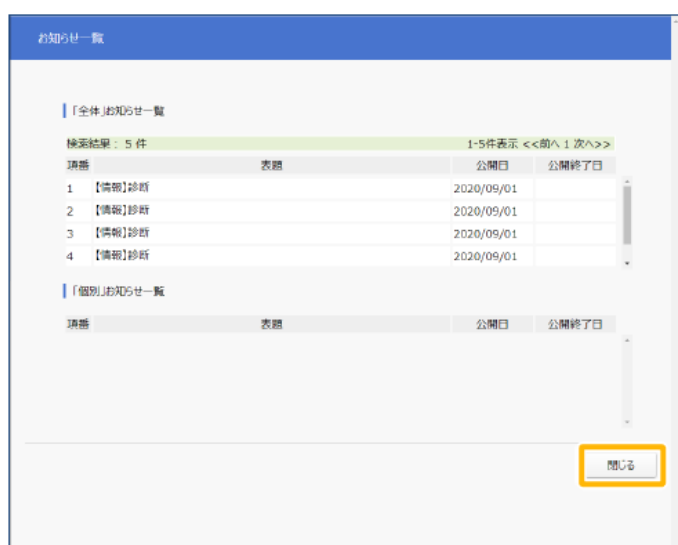
ログインできなくなった場合は、30 分待つか、管理者にパスワード初期化を依頼してください。

注意 パスワードの有効期限切れ
パスワード変更してから 60 日を超えると、再度パスワード変更が必要となるため、以下の確認メッセージが表示されます。



《OK》をクリックすると【パスワード変更】が表示されます。

パスワードのルールと操作説明については以下を参照してください。  操作説明 P. 19




4 【お知らせ一覧】が表示されます。

一覧の表題をクリックすると、お知らせの詳細を確認できます。

確認後、《閉じる》をクリックします。

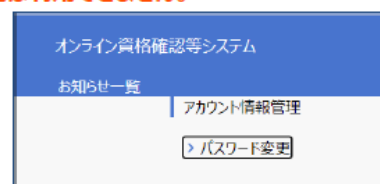


5 【メニュー】が表示されます。

 画面項目説明 P.22

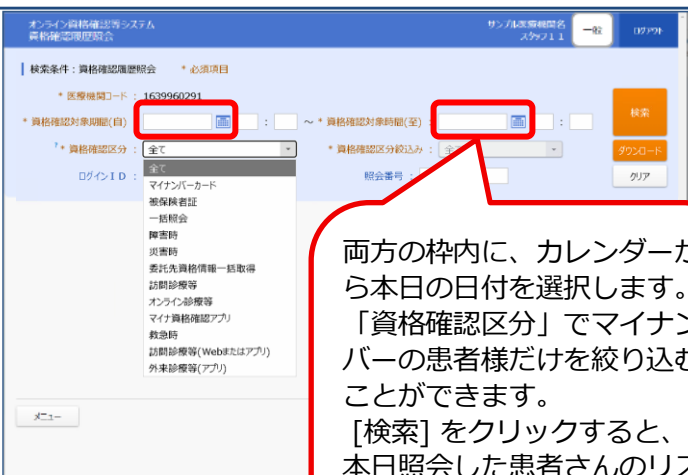
注意 利用開始日より前にログインした場合

オンライン資格確認等システム利用開始日より前にログインした場合、《パスワード変更》のみが表示されます。利用開始日が到来するまで、全ての機能は利用できません。





- 1 [メニュー] の《問い合わせ管理》から《資格確認履歴照会》をクリックします。



- 2 [資格確認履歴照会] が表示されます。

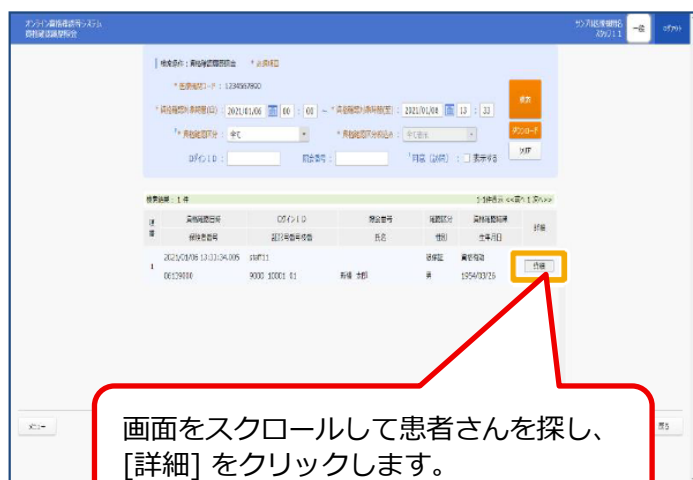
画面項目説明 P.152

検索する

検索条件を入力し、《検索》をクリックします。

注意 検索条件について

10,000 件を超える検索結果が検索された場合は、確認メッセージが表示され、検索結果が表示されません。検索条件を見直して、再検索してください。



- 3 画面下部に検索結果が表示されます。検索結果を確認します。

詳細を表示する

詳細を表示する明細の《詳細》をクリックします。

注意 《詳細》ボタンについて

資格情報一括照会、連携アプリケーション・WebAPI 経由での一括照会の詳細、災害時医療情報閲覧、救急時医療情報閲覧からの資格確認分は表示対象外であるため、《詳細》ボタンは表示されません。

4 「資格確認履歴詳細」が表示されます。

オンライン資格確認等システム
資格確認履歴詳細

ランブル監事機関
一般利用者 一般 ログアウト

この資格は有効です。

資格確認区分：システム専用時
資格確認日時：2023/12/07 10:48:24.277

継承履歴有無	なし	包括履歴有無	なし
最度経過増補主註履歴同意	なし	特定治療費受取履歴同意	なし
特定健診情報履歴同意	なし	手術情報履歴同意	なし
傷病名履歴同意	なし	診療情報履歴同意	なし
検査情報履歴同意	なし	感染症情報履歴同意	なし
	なし	処方情報履歴同意	なし

近方療養形態選択 未選択

照会番号：A1_1510110016

保険者番号：050001 保険者名：ST国保異動前

記号：葛210 番号：001 枝番：01

氏名(表面)：システムテスト 性別(表面)：男 生年月日：昭和35年6月2日

証区分：一般 一部負担金割合： 資格喪失事由：

資格取得日：令和5年1月1日 資格喪失日： 有効開始日：令和5年1月1日 有効終了日：

本人・家族の例：本人 被保険者氏名：システムテスト 一部旧 氏名(その他)：システムテスト 一部旧その他

郵便番号：100-0014 住所：東京都港区新橋駅裏1丁目1-1

メニュー 戻る

保険情報を患者原簿に入力してください。

目視モードで確認する

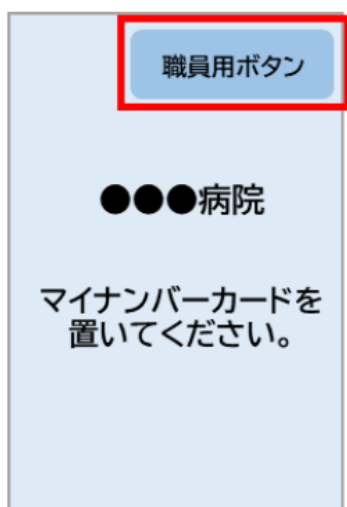
以下のような場合は、医療機関等職員が顔認証付きカードリーダーを目視確認モードに切り替えて、医療機関のスタッフが目視で患者様を確認することにより資格確認が行えます。

- ・顔認証がうまくいかず、かつ患者本人が暗証番号を忘れてしまった（または暗証番号を3回連続で間違えてロックがかかった）場合
- ・患者ご本人が認知症・障害等により、顔認証や暗証番号の入力操作がうまくできない場合
- ・体調、状況が悪化して、顔認証や暗証番号の入力操作がうまくできない場合
- ・機械のトラブル等で顔認証や暗証番号の入力操作が出来ない場合

※事前に目視確認用パスコードの発行が必要です。

※ 以下は「オンライン資格確認等システム」操作マニュアルからの抜粋です
マニュアルは医療機関等向け総合ポータルサイトの「手順書・マニュアル」の一覧よりダウンロードできます

以下の手順で目視確認モードに切り替え、目視による本人確認・資格確認を行います。



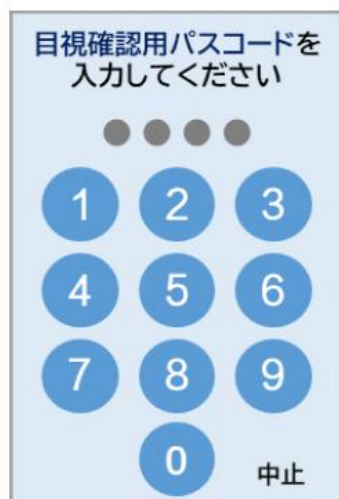
- 1 顔認証付きカードリーダーの初期画面で職員用ボタンをクリックします。



職員用ボタンは目視確認用パスコードが発行されている場合のみ表示されます。

医療機関等で初めて目視確認用パスコード発行を行った直後は、職員用ボタンが表示されていません。

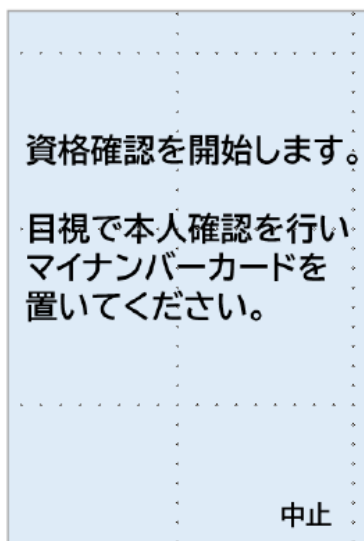
職員用ボタンを表示させるためには、顔認証付きカードリーダーの再起動する必要があります。



- 2 目視確認用パスコードを入力します。



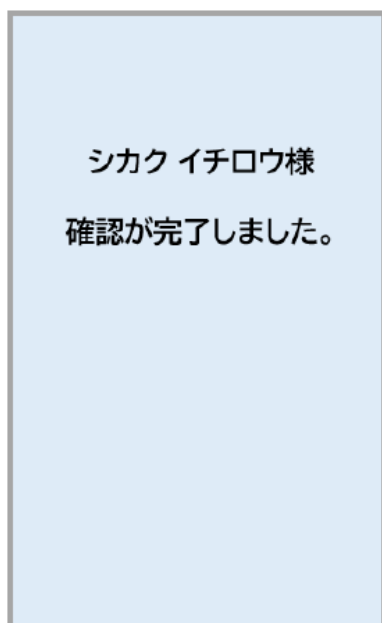
- 3 マイナンバーカードの券面写真と患者の顔を確認し、目視で本人確認を行います。



4 マイナンバーカードをセットする

患者に顔認証付きカードリーダーに置いてもらいます。

4以降は、通常どおりの同意画面に遷移します






- 5 処理完了メッセージが表示されます。

各種ボタン・機能について

院内患者



 <p>一括照会申請</p>	<p>一括照会申請は、院内患者に登録した患者さん、もしくはアポイント帳に登録のある患者さんの保険情報の照会を一括でかけることのできるボタンです。</p>
 <p>一括照会結果取得</p>	<p>一括照会申請を実施した結果を取得するためのボタンです。</p>
 <p>単件照会</p>	<p>院内患者でカーソルのあった患者さんの原簿に登録されている保険証情報が有効なものか確認することができます。</p> <p>通常は院内患者の追加時に、自動で反映する仕組みとなっていますので、エラー発生時などに利用することで、エラーが改善します。</p> <p>また、患者さんごとの限度額情報についてもこのボタンから取得することができます。</p> <p>(患者さんに、限度額情報を取得することに対し、同意をもらうことが前提です)</p>

マイナカード来院一覧

マイナンバーカードで資格確認を行った患者さんを一覧で確認できます。

院内患者 着信履歴 マイナカード来院一覧										
令和 5年5月19日 更新										
マイナ確認	来院日時	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号	特健同意	薬剤同意	薬剤/特健の取得
	令和5年5月19日 11:06	資格 一郎	シカ イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980	7	有	有	○

欄	表 示	意 味
マイナ確認	未確認	患者がカードリーダーにマイナンバーカードを読み込ませたが、患者原簿で「マイナ確認」を行っていない
	空欄	「マイナ確認」で照会済み
来院日時	カードリーダーを通した時間	
漢字氏名 カナ氏名	カードリーダーで取得した名前	
特健同意 薬剤同意	「有」：同意あり 「空欄」：同意なし	
薬剤/特健の取得	「○」：取得情報あり 「空欄」：患者が情報取得に同意しなかった場合	

- ◆「マイナで資格確認」は、確認を行った当日（24時まで）に行ってください。24時を過ぎると確認が行えません。
- ◆オンライン資格確認端末にある照会記録は1週間ほどで自動削除されるため、「未確認」の患者は1週間ほど経過すると一覧から消えて表示されなくなります。
- ◆カードリーダーに通すたびに患者さんは追加されていきます。同じ患者さんが2回照会を行うと、同じ日付で2行作成されます。

保険証確認画面（オン資タブ）

保険証確認

削除

保険証情報

確認履歴

オン資

日付	マイナ確認	特定健診	薬剤情報
2023/05/19	○	○	○
2022/12/07	○	○	

「特定健診」「薬剤情報」欄は同意の有無情報の有り無しに関係なく、マイナンバーカードでオンライン資格確認へ照会を行った場合に○がつきます。

「マイナで資格確認」を行っていない場合は、一覧へは表示されません。

薬剤情報欄に○がついていても、投薬を全く受けたことがない人は薬剤情報が存在していないため、情報の取得はできていない状態になります。

マイナ確認：

○はマイナンバーカードで来院しオンライン資格に確認を行った場合を表します

特定健診・薬剤情報：

○はオンライン資格へ情報の確認を行った場合を表します（PDFデータがない場合も○になります）

※マイナンバーカードで来院した際の特定健診・薬剤情報の同意の有無はマイナカード来院一覧でご確認ください

マイナで資格確認

保険証で資格確認

保険証変更(F7)

OK(+)

キャンセル

患者原簿




ファイル 編集 表示 システム 患者情報 アプリケーション ウィンドウ 簡易設定 ヘルプ

患者終了 ログオフ リモート 設定 保存 印刷 患者選択 患者メモ 申し送り 問診票 歯科疾患 リコール 新患登録 簡易設定

患者情報 補足情報 介護保険・訪問診療

保険証変更 保険証の削除 保険証一覧 入力チェック 患者コピー 平住所検索 保険証OCR 画像スキャン **保険証で資格確認** **マイナで資格確認** **オン資公費OCR**

カルテ番号	20	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカ イロハ	自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99

 <p>保険証で 資格確認</p>	<p>原簿に登録された保険証情報が見えるものか確認できます。</p> <p>保険証変更後は、このボタンを押して、登録に問題がないか確認を行ってください。</p> <p>また、患者さんごとの限度額情報についてもこのボタンから取得することができます。</p> <p>（患者さんに、限度額情報を取得することに対し、同意をもらうことが前提です）</p>
 <p>マイナで 資格確認</p>	<p>マイナンバーカードで保険証確認をする場合に利用します。</p>
 <p>オン資公費 OCR</p>	<p>公費 OCR 機能をオプション利用される場合に使用します。</p> <p>※アルメックス社の顔認証端末をご利用の場合のみ</p>

マイナで資格確認後、患者様のお名前が表示されない場合

読み取った患者様が出てこない場合、ウィンドウが小さくなっている可能性があります。ウィンドウの端にマウスのカーソルを合わせて、クリックしながら上に引っ張り拡大すると表示されます。



患者さんの氏名が表示されない場合は「全表示」ボタンを押して患者リストを全て表示させて、該当の患者さんを探してください。

One.Perio

iPad で特定健診や薬剤情報を確認したい場合は、下記ボタンから確認します。

初期パスワードは「0000」です。パスワードを変更したい場合はお問い合わせください。



オンライン資格確認のパソコンはつけたままを推奨します

理由としては

1. 顔認証リーダーのメーカーによっては、オンライン資格確認PCと顔認証カードリーダーの起動順序が重要になるため、常時電源が入っている状態ならば、起動順序を気にする必要がなくなります。一部メーカー（確認できているFUJITSU）はカードリーダーが完全に起動している状態になってからオン資PCを起動させなければカードリーダーを使うことができません。
2. 常時電源を入れておくことで配信サーバーの起動時間が長いためプログラムの最新版があればすぐにダウンロードされます。電源を入れたままの場合は朝4時に自動再起動がかかり反映されます。

※オン資PCの電源を切っても問題はないですが、電源のつけ忘れや、カードリーダーとの連携に時間がかかる場合がございます。よって特に問題が無ければ常時電源を入れたままの運用を推奨します。