

# オンライン資格確認マニュアル

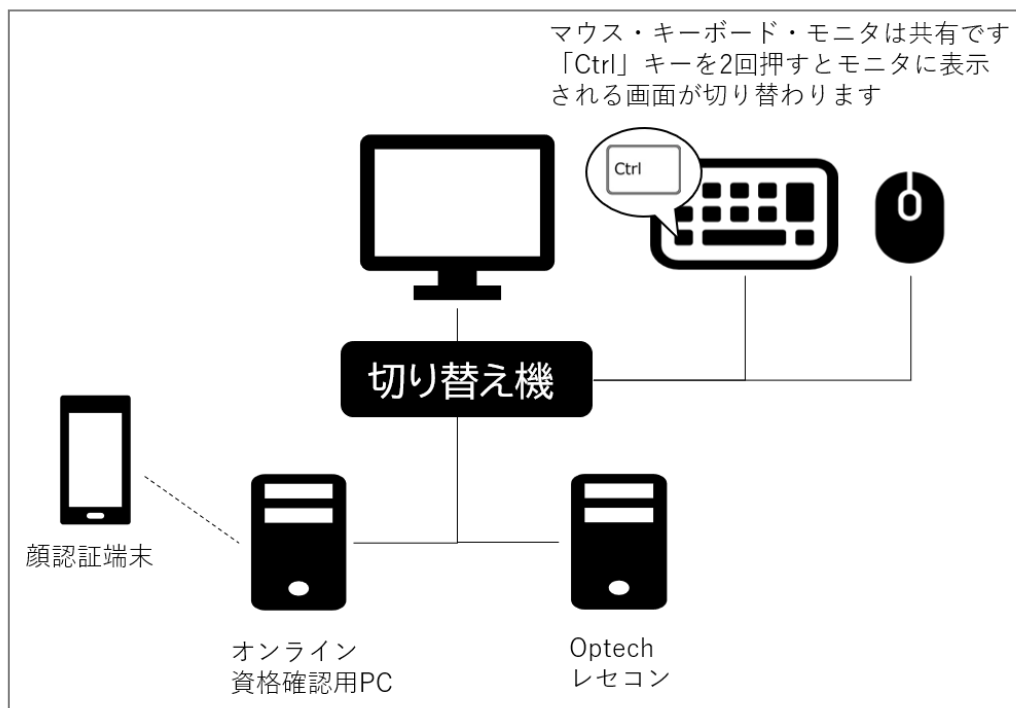
## 目次

オンライン資格確認マニュアル .....	1
目次 .....	1
はじめに.....	2
機器構成.....	2
オンライン資格確認とは？ .....	3
保険資格情報を用いた有効情報確認に関して .....	3
新患登録（マイナンバーカードあり） .....	5
新患登録（マイナンバーカードなし） .....	13
毎月の保険資格確認・保険資格変更について .....	16
資格確認書で毎月の保険資格を確認する場合.....	23
有効期限が延長・枝番だけ追加（上書き機能について） .....	32
保険資格未確認で10割請求、後日返金のため、 保険資格登録を行う場合 .....	33
ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき.....	37
ほかの患者様に登録してデータが消えてしまったとき .....	39
目視モードで確認する.....	43
各種ボタン・機能について .....	45
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 .....	48

## 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.31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 P C 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。



無効	⊖ 喪失 確認日：令和3年8月17日【資格有効性:2】無効
退職等で資格が変わり、原簿に登録している保険資格が無効です。 オンライン資格確認システム上でも、次の保険資格情報が確認できない場合「無効」の表示になります。 新しい資格確認書が無いか確認してください。資格確認書が無い場合は10割請求を行ってください。	
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）
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、新しい資格確認書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。 新しい資格確認書を確認してください。	
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
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。 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。 一例）原簿に登録した資格情報が間違っている 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 オンライン資格システムに、データが登録されていない	
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
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。 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 一時的な通信障害 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。 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。	



このマニュアルの画像は一部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

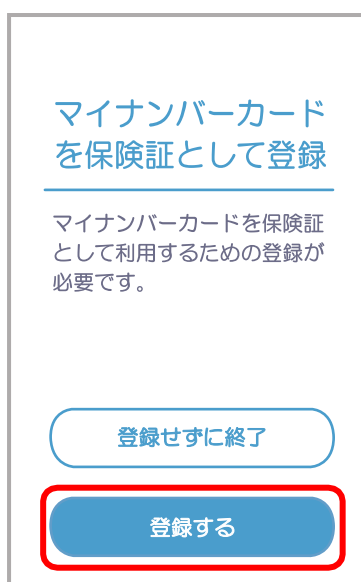
マイナンバーカードから取得したお薬情報・特定検診情報は、カルテの各ボタンから閲覧可能です。（※歯科医師のオペレーターでログインした場合のみ）



- ⑦ 「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。



- ⑧ 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。





- ⑦ 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。

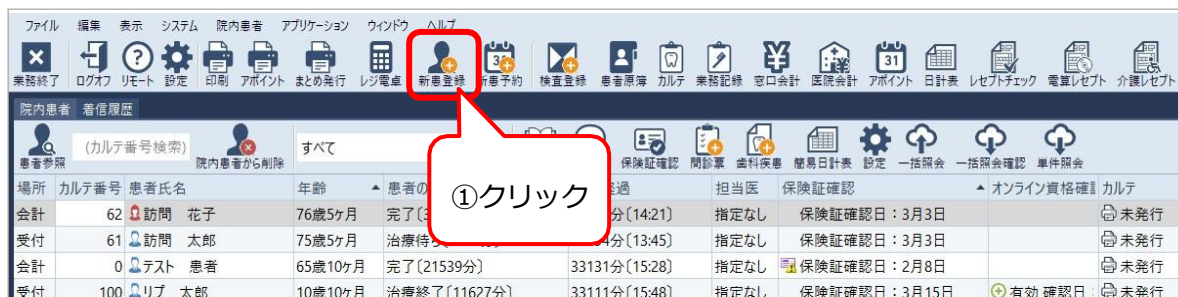


- ⑧ 「登録を受け付けました」と表示されたら完了となります。  
③の同意画面に戻りますので過去の情報について同意を行っていただきます。

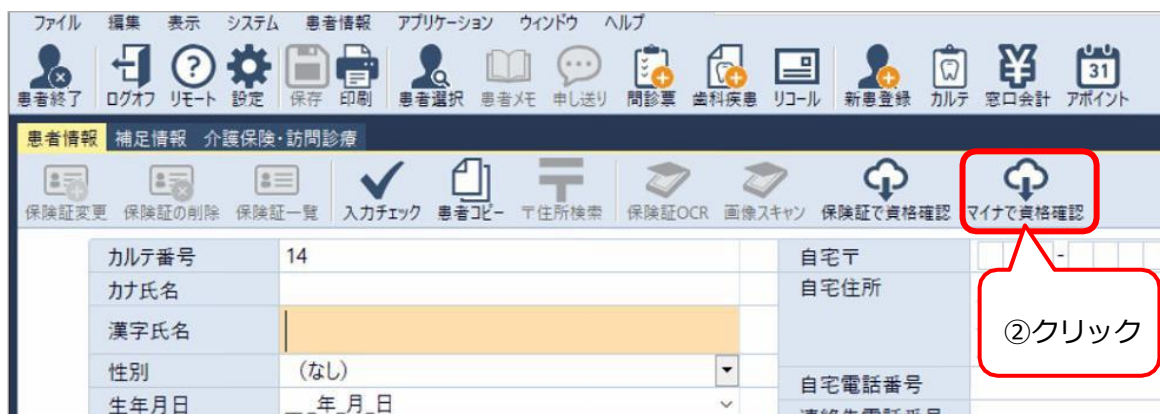


## 医院様の操作

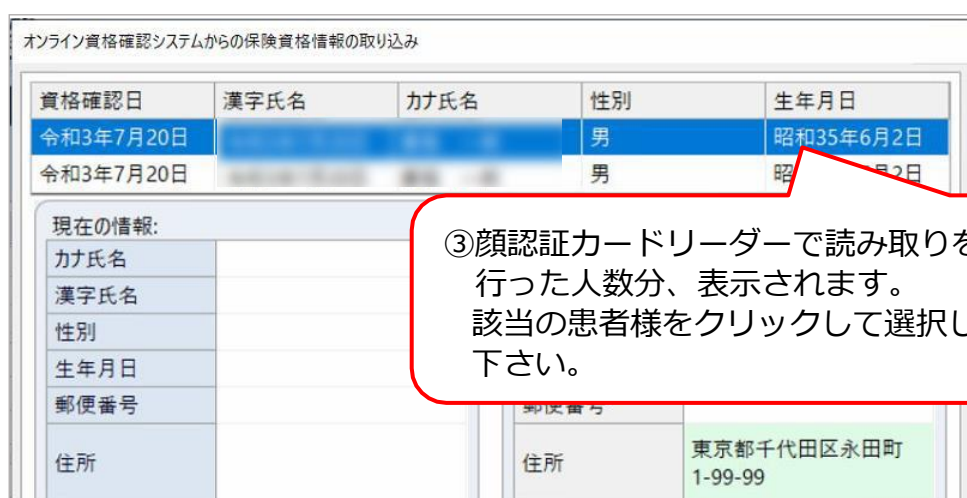
- ① 院内患者画面で **新患登録** のボタンをクリックしてください。



- 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。



※読み取った患者様が表示されない場合、  
ウィンドウが小さくなっている可能性があります。  
P.29 をご覧ください。

- ① 右側にマイナンバーから読み取った保険資格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	指定なし
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	シカク ジュウロウ
漢字氏名	資格 十六郎
性別	
生年月日	平成3年12月1日
郵便番号	
住所	東京都世田谷区成城1-99-99
保険者番号	139993
被保険者記号	世ん10
被保険者番号	016
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	資格 十六郎
保険有効開始	令和元年11月8日
保険有効期限	
交付日	令和元
限度額開始日	
限度額終了日	

保険証で資格確認

更新する
変更なし（キャンセル）

- ④ 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。公費がオンライン資格確認から取り込めない場合は、公費の受給者証を確認して原簿に入力してください。

### 【公費の取り込みについて】

#### 生活保護の資格確認

「医療扶助」のオプションにお申込みいただいている場合は、生活保護の番号の資格確認を行えます。

#### マル乳、マル親、マル障などの医療費助成

「医療費助成」のオプションにお申込みいただいております、貴院の所在する市町村が医療費助成に対応している場合は、医療費助成の資格確認を行えます。対応地域については、デジタル庁のWebサイトでご確認ください。

自治体・医療機関等をつなぐ情報連携システム（Public Medical Hub : PMH）

<https://www.digital.go.jp/policies/health/public-medical-hub>

- 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。

The screenshot shows a medical software interface with a menu bar at the top containing options like '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', and 'ヘルプ'. Below the menu is a toolbar with various icons. Two red callouts highlight specific icons: '患者終了' (End Patient) and '印刷' (Print). The main area displays patient information for '資格 五郎' (Shigeo Shigeo), including gender (Male), birth date (January 1, 2020), and insurance details. The insurance section includes fields for insurance number, insured person number, and other identifiers. The system application period is set to April 1, 2024.

項目	内容
患者氏名	資格 五郎
性別	男
生年月日	平成 2年1月1日 (31歳6ヶ月)
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	
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639960291x005
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 五郎
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	__年__月__日
資格取得日	平成 24年4月1日
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エオンビル
事業所名称	
事業所電話番号	
事業所〒	
事業所所在地	
システム運用期間	__年__月__日

# 新患登録（マイナンバーカードなし）

## 医院様の操作

- 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。

院内患者 着信履歴

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	患者の	経過	担当医	保険証確認	オンライン資格確認	カルテ
会計	62	訪問 花子	76歳5ヶ月	完了(3	分(14:21)	指定なし	保険証確認日: 3月3日		未発行
受付	61	訪問 太郎	75歳5ヶ月	治療待ち(1734分)	31794分(13:45)	指定なし	保険証確認日: 3月3日		未発行
会計	0	テスト 患者	65歳10ヶ月	完了(21539分)	33131分(15:28)	指定なし	保険証確認日: 2月8日		未発行
受付	100	リブ 太郎	10歳10ヶ月	治療終了(11627分)	33111分(15:48)	指定なし	保険証確認日: 3月15日	有効 確認日	未発行

- ② 患者様の基本情報（氏名（+カナ氏名）・性別・生年月日・電話番号）、資格確認書の情報（保険者番号・被保険者記号・番号）公費の情報を入力する（エンターキーで各項目に進みます）

※ 住所は、オンライン資格確認を通して取得可能なため、この時点での入力不要です

※ スキャナのある医院様は資格確認書をOCR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。

患者情報 補足情報 介護保険・訪問診療

カルテ番号	14	自宅〒	10
カナ氏名	シカゴ 太郎	自宅住所	東京都港区新橋2-91-999
漢字氏名	資格 五郎		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	平成 2年1月1日 (31歳6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。

保険証で資格確認

カルテ番号	14
患者氏名	資格 五郎
生年月日	※ 平成 02年01月01日
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

※保険証を参照して入力し、「資格確認」を押してください。

限度額適用認定証の同意 未確認

マイで資格確認

資格確認 キャンセル

### ◆資格確認を押す理由◆

- ①患者様が持参した資格確認書が現時点で有効か確認するため  
②資格確認書の入力間違いがないことを確認するため



保険証で資格確認

カルテ番号	20
患者氏名	資格 一郎
生年月日	※ 昭和 35年6月2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。

限度額適用認定証の同意 未確認

- 1. 未確認
- 2. 同意
- 3. 拒否

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

- 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「更新する」をクリックしてください。  
緑色がない場合は「変更なし（キャンセル）」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証資格確認画面

全表示 **上書き**

資格確認日 令和4年2月18日 資格 資格 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	本人
被保険者氏名	本人
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

上書きしたい情報のみ  
チェックをつける

オンライン資格確認:

<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	本人
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	(なし)
<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	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

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。

右に緑色の箇所がない場合は  
「変更なし（キャンセル）」  
をクリック  
→手順⑥へ

保険証で資格確認 照会番号：1 更新する **変更なし（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。

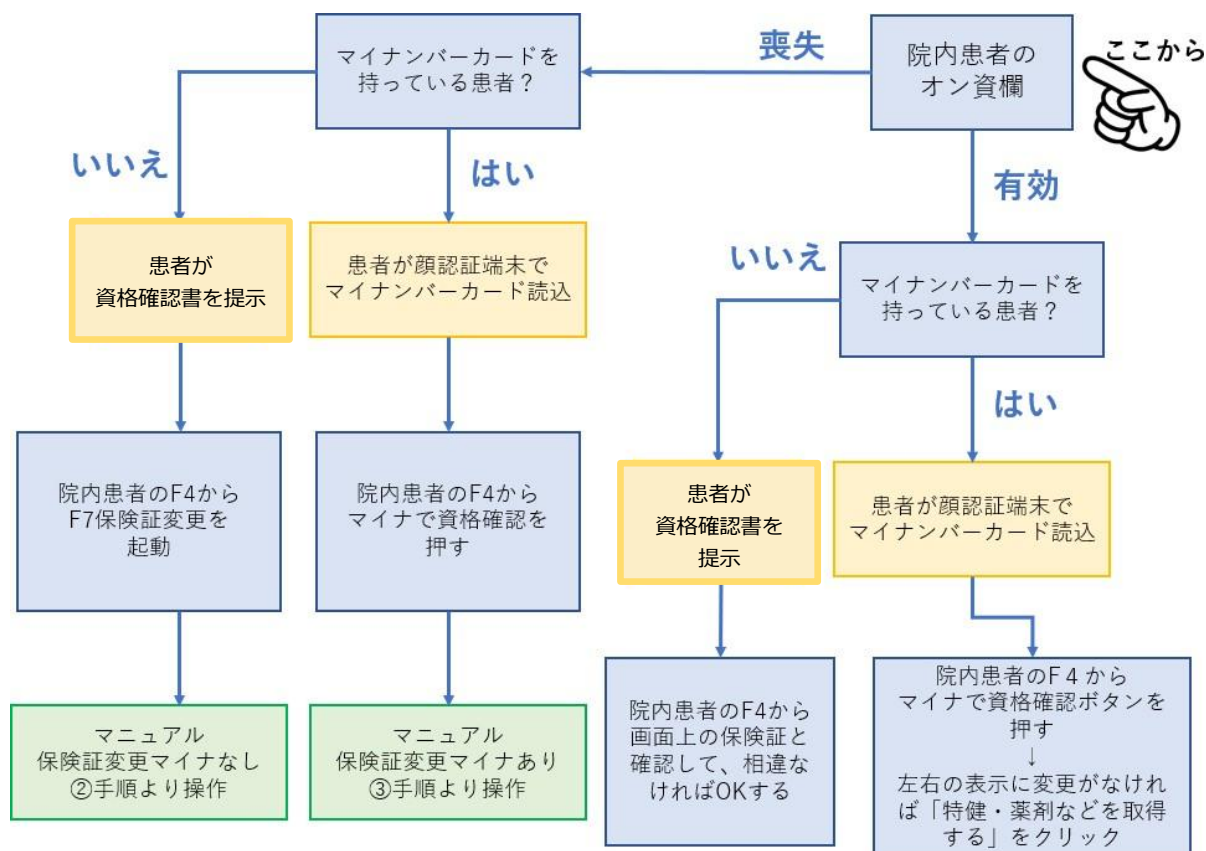
**患者終了** **印刷**

氏名	資格 五郎	自宅〒	105-0004
性別	男	自宅住所	東京都港区新橋2-91-999
生年月日	平成 2年1月1日 (31歳6ヶ月)	自宅電話番号	
		連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

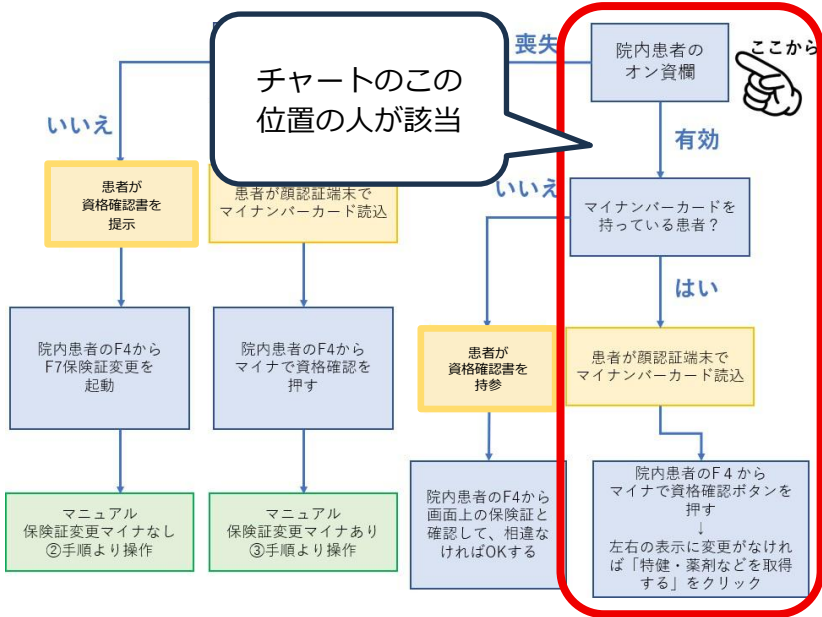
保険者番号	06140248	保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639960291x005	保険者〒	211-0063
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3エントランス
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 五郎	事業所電話番号	
詳細情報	(なし)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	__年__月__日
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	__年__月__日		
資格取得日	平成 24年4月1日		

## 毎月の保険資格確認・保険資格変更について

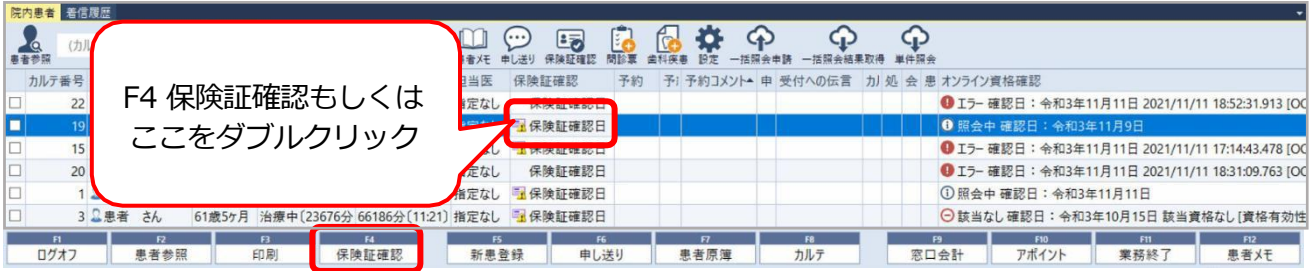
オンライン資格確認を導入しても**本人確認**や**薬剤情報取得**のため、  
保険資格の確認は毎月必ず行っていただく必要があります。  
このため院内患者の「**保険証確認**」との紐付けは行っておらず、  
今まで通りの保険資格確認操作が必要になります。







- 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F4「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。

The screenshot shows a software window titled "保険証確認" (Insurance Confirmation). It contains a "確認履歴" (Confirmation History) section with a message: "【1】テスト 患者 (テストカッジャ) 男・SS0.5.5 (47歳0ヶ月)". Below this is a table for "現在の保険証情報" (Current Insurance Information). The table has columns for "医療保険" (Medical Insurance) and "公費" (Public Fee). The "医療保険" column contains the following data:

項目	内容
保険者番号	133033
記号	葛310
番号	002
校番	01
続柄	本人
被保険者名	
詳細情報	
有効期限	

The "葛310" value is highlighted in green. A callout box points to this green cell with the text: "顔認証リーダーでの照会内容と患者原簿の登録内容に相違がある場合、緑色になります" (When there is a discrepancy between the inquiry content from the face authentication reader and the registration content in the patient original ledger, it will be green). Another callout box points to the "マイナで資格確認" button at the bottom with the text: "クリック" (Click). A third callout box points to the "マイナンバーカードで来院しました" button with the text: "初診・マイナンバーカードを初めて持ってきた方には表示されません。" (Not displayed for first visits or those who have never brought a My Number Card).

保険証確認

確認履歴

メッセージ:

患者情報: 【1】テスト 患者 (テストカッジャ) 男・SS0.5.5 (47歳0ヶ月)

保険証確認日: 令和 04年05月 25日

現在の保険証情報

医療保険: 公費1: 公費2: 介護保険:

保険者番号: 133033

記号: 葛310

番号: 002

校番: 01

続柄: 本人

被保険者名

詳細情報

有効期限

初診・マイナンバーカードを初めて持ってきた方には表示されません。

マイナンバーカードで来院しました

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

③ マイナンバーカードから読み込んだ保険資格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  
**変更なし(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) 保険資格が新しくなっていた場合は**更新する**をクリックします  
➔**保険資格変更がある場合は**、  
次ページ「保険資格変更（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 変更なし(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）

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

### 医院様の操作

- ①（前述「マイナンバーカードで毎月の保険資格を確認する場合」の①②を行う）  
左側に旧保険資格、右側に新保険資格が表示されます。  
相違のある項目の背景が**緑色**になります。  
→「保険者番号」「被保険者記号・番号」「詳細情報」のいずれか一つでも  
変更がある場合、**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	
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	
生年月日	
郵便番号	
住所	
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
限度額開始日	令和2年8月
限度額終了日	令和3年7月

旧保険証と相違がある場合、背景が緑色になります。

クリック

更新する 変更なし（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。

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 患者メモ 保険証確認 開診票 歯科保票 一括照会申請 一括照会結果取得 事件照会									
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	チェア	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(940分)	有効 確認日: 令和3年7月28日	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27日	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		

- ② 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、  
保険有効開始等（※下記「**切替日 ケース別対象日付**」参照）を  
入力し「OK」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入力してください。

切替日: 令和 03年08月01日

新しい保険証を持参した場合、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: 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: 性別: 生年月日: 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

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


#### ◆切替日 ケース別対象日付（マイナで資格確認ver）◆

切替日は、資格確認書や公費受給者証に記載の以下のような日付を使用します。

- 保険者番号が変わった場合  
**保険有効開始日（画面内青文字）**
- 記号、番号、負担割合、区分など、保険資格の一部が変更になった場合  
**来院月の 1 日** ※過去に遡って適用する場合を除く
- 公費が新しく適用になった／公費受給者証が変わった場合  
**医院様で当該公費を初めて確認した月の 1 日**
- 公費の適用が終了した場合  
**有効期限の終了日の翌日**

- ③ 保険資格変更が行われ、左側の保険と過 1 のタブで保険資格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	
カルテ番号	13	保険証変更	保険証の削除	保険証一覧	入力チェック
カナ氏名	シカ イロウ	患者コピー	〒住所検索	保険証OCR	画像スキャン
漢字氏名	資格 一郎	保険証で資格確認	マイナで資格確認		
性別	男				
生年月日	昭和 35年6月2日 (61歳1ヶ月)				
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)	職業上の事由	(なし)	職業	(なし)
保険有効期限	__年__月__日	交付日	平成 24年4月1日	資格取得日	__年__月__日
(前期高齢者)	__年__月__日	事業所所在地	千代田区平河町1-5-9厚生会館	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

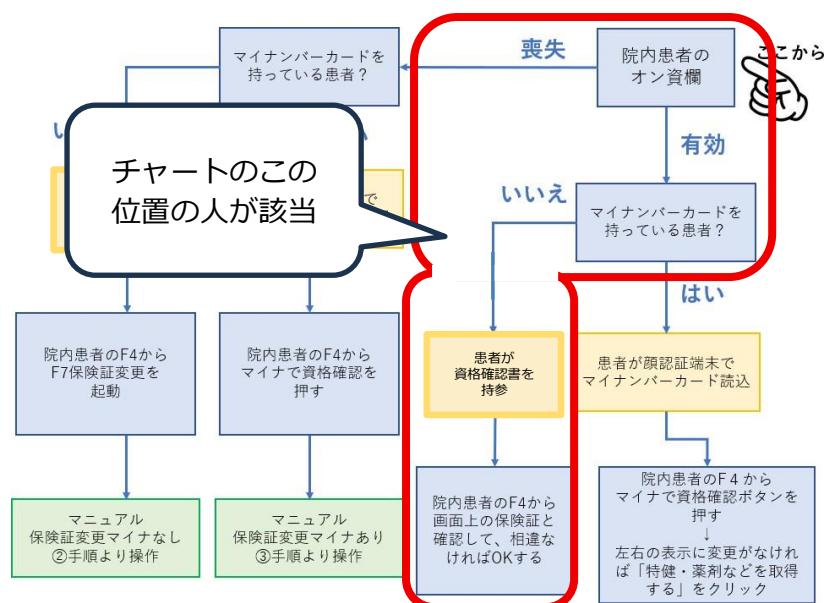
 保険者番号の隣に警告のマークが出ることがありますが、患者終了後に消えます。

(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。)

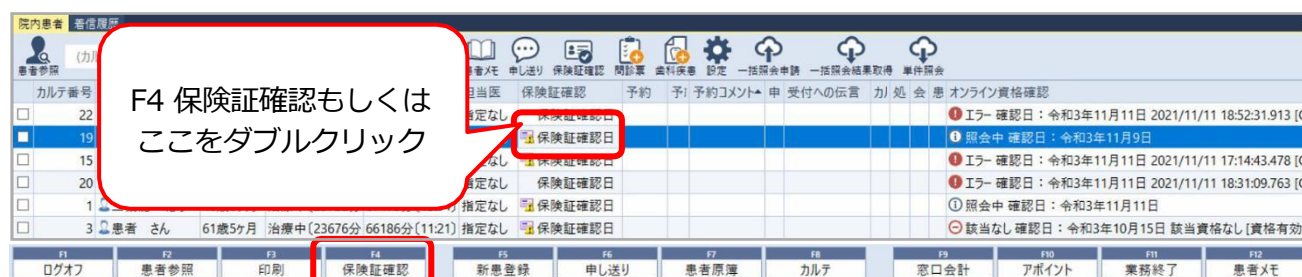
- ④ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。



## 資格確認書で毎月の保険資格を確認する場合



- 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W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。



② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認し

保険証で資格確認 ボタンをクリックします。

- 保険資格が変更になった場合は、次ページ「保険資格変更（マイナンバーカードなし）」の手順を確認してください。



- ③ 「現在の情報（左欄）」「オンライン資格確認（右欄）」を比較して頂き、違いがないことを確認してください。  
特に更新する箇所がなければ、**キャンセル（更新しない）**を選択してください

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
令和4年2月18日	資格 一郎	シカ イロウ	男	昭和35年6月2日	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:**

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	(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	

保険証で資格確認 照会番号：1

更新する

変更なし（キャンセル）

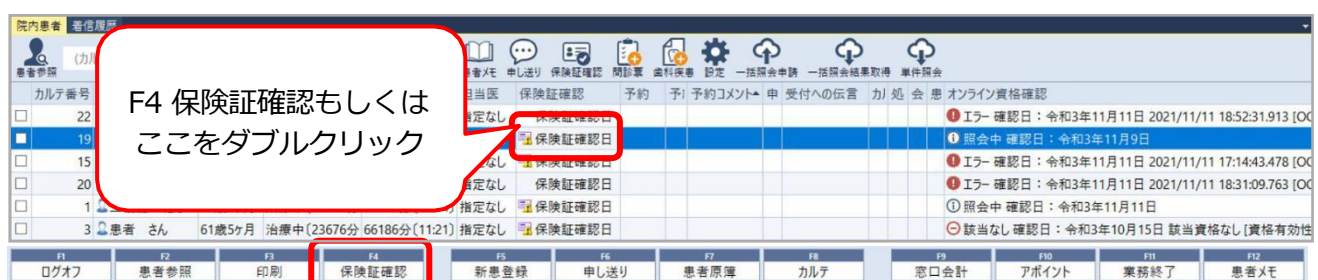
クリック

## 保険資格変更（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、保険資格が変更になっている場合が考えられます。

### 医院様の操作

- ① 院内患者で、保険資格変更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F4 **保険証確認** をクリックします。



- ② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認します。  
この時、持参された資格確認書と、  
画面内の保険資格（現在の保険証情報）を比較し、  
変更点がある場合は、**保険証変更** をクリックします。



- ③ 内容が変更になった箇所を直接編集します。  
(例 保険者番号が変更になった)

Back Space キーで消し、  
Enter キーを押してください

保険者番号	0 6 1 3 8 0 9 3
被保険者記号	123
被保険者番号	123
被保険者枝番	
被保険者との関係	本人

保険者番号	1 3 3 0 3 3
被保険者記号	123
被保険者番号	133
被保険者枝番	
被保険者との関係	本人

- ④ 一度保存した情報を上書きした場合、  
以下の画面が表示されることがあります。
- ①を選択し、**OK**を押します。  
(この画面が出なければ、手順⑥に進んでください)

保険証の変更確認  
変更した理由を選択してください。

① ☒ 保険証の内容が変更になった。

② ☐ 保険証の資格を失った。

③ ☐ 登録した内容が間違っていた、または入力漏れの内容があった。

⚠️ こちらの選択肢を誤ると、  
「過去の会計日付にも上書き後の保険資格を適用させる」ことになり、  
過去の会計やレセプトがおかしくなってしまいます。

OK キャンセル

- 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、  
保険有効開始等（※下記「**切替日 ケース別対象日付**」参照）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入力してください。

切替日: 令和 03年08月01日

新しい保険証を持参した場合、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: 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

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

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

#### ◆切替日 ケース別対象日付（保険証で資格確認ver）◆

切替日は、資格確認書や公費受給者証に記載の以下のような日付を使用します。

- 保険者番号が変わった場合  
資格確認書：適用開始日・資格取得日・認定年月日など  
（発行元によって表現が違います）  
（オン資：保険有効開始日）
- 記号、番号、負担割合、区分など、資格確認書の情報の一部が変更になった場合  
来院月の 1 日 ※過去に遡って適用する場合を除く
- 公費が新しく適用になった／公費受給者証が変わった場合  
医院様で当該公費を初めて確認した月の 1 日
- 公費の適用が終了した場合

- ⑥ 「保険者番号」「被保険者記号」「被保険者番号」についても、変更になっている場合は、続けて資格確認書の内容を手入力してください。

※ 「枝番」「続柄」「詳細情報」は、後からオンライン資格確認の情報より取得可能なため、手入力不要です。

- ⑦ **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** 訪問等資格確認

⑦クリック

カルテ番号	14	自宅〒	1 0 5 - 0 0 0 4
カナ氏名	シクゴ 五郎	自宅住所	東京都港区新橋2-91-999
漢字氏名	資格 五郎		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	平成 2年1月1日 (35歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

保険 過 1 過 2	保険者番号	1 3 3 0 3 3	保険者名称	全国土木建築国保組合
	被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	03-3264-1240
	被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	1 0 2 - 0 0 9 3
	被保険者枝番		保険者所在地	千代田区平河町1-5-9厚生会館
	被保険者との続柄	(なし)		
	被保険者氏名		事業所名称	
	詳細情報	(なし)	事業所電話番号	
	職務上の事由	(なし)	事業所〒	
	職業	(なし)	事業所所在地	
	保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
	交付日	__年__月__日	システム適用期間	令和 7年12月1日
	資格取得日	__年__月__日		

- ⑧ 資格確認 をクリックします。

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 患者ごとの 平住所検索 保険証OCR 画

カルテ番号	14
カナ氏名	シゲ コ ロウ
漢字氏名	資格 五郎
性別	男
生年月日	平成 2年1月1日 (31歳10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	資格 五郎
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

保険証で資格確認

カルテ番号	14
患者氏名	資格 五郎
生年月日	※ 平成 02年01月01日
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

※保険証を参照して入力し、「資格確認」を押してください。

限度額適用認定証の同意 未確認

マイナで資格確認

資格確認 キャンセル

⑧クリック

- ⑨ 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「更新する」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。

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 令和4年2月18日 漢字氏名 資格 一郎 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
被保険者校番	01
被保険者との続	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 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"/>	被保険者校番	01
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者氏名	資格 一郎
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	(なし)
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	限度額開始日	
<input checked="" 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

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。

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

保険証で資格確認 照会番号: 1 更新する **変更なし (キャンセル)**

- ⑩ 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。



## 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、保険有効期限と、枝番のみにチェック）
- ③ **更新する**をクリックすると、上書きされます。

The screenshot shows the 'Online Qualification Confirmation System' interface. It displays patient information and insurance details. Red callouts and arrows highlight the steps for updating information:

- クリック** (Click): Points to the '上書き' (Overwrite) button in the top left.
- 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): Points to 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 table.
- クリック** (Click): Points to the '更新する' (Update) button at the bottom right.

The interface includes the following data:

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

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

Buttons at the bottom: 更新する (Update), キャンセル (Cancel).



## 保険資格未確認で10割請求、 後日返金のため、保険資格登録を行う場合

### 【マイナンバーカードの場合】

新患登録時、マイナンバーカードも資格確認書も忘れ、10割で登録。  
後日返金する場合、  
マイナンバーカードで保険資格を登録するときの操作方法です。

- ① 保険証確認 > 保険証変更 と進みます。
- ② 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資格情報が表示されます。  
表示された情報を、上書き、更新する をクリックして取り込みます。

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

マイナ

①クリック

資格確認日	氏名	性別	生年月日	保険者番号
令和4年2月18日	カノ 一郎	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:

カナ氏名	カノ 一郎
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	
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	指定なし
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	カノ 一郎
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	
限度額開始日	
限度額終了日	

②クリック

更新する

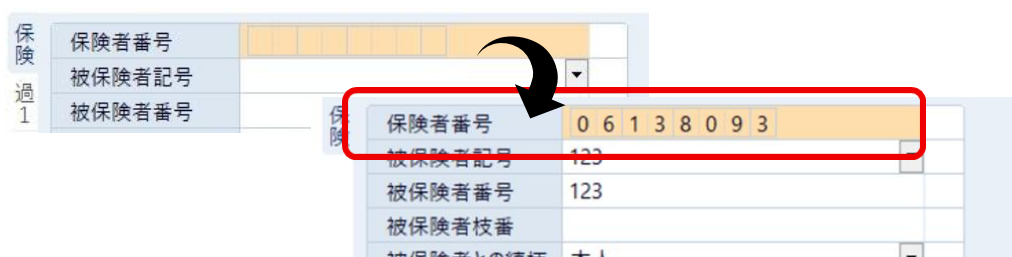
変更なし(キャンセル)

保険証で資格確認 照会番号: 1

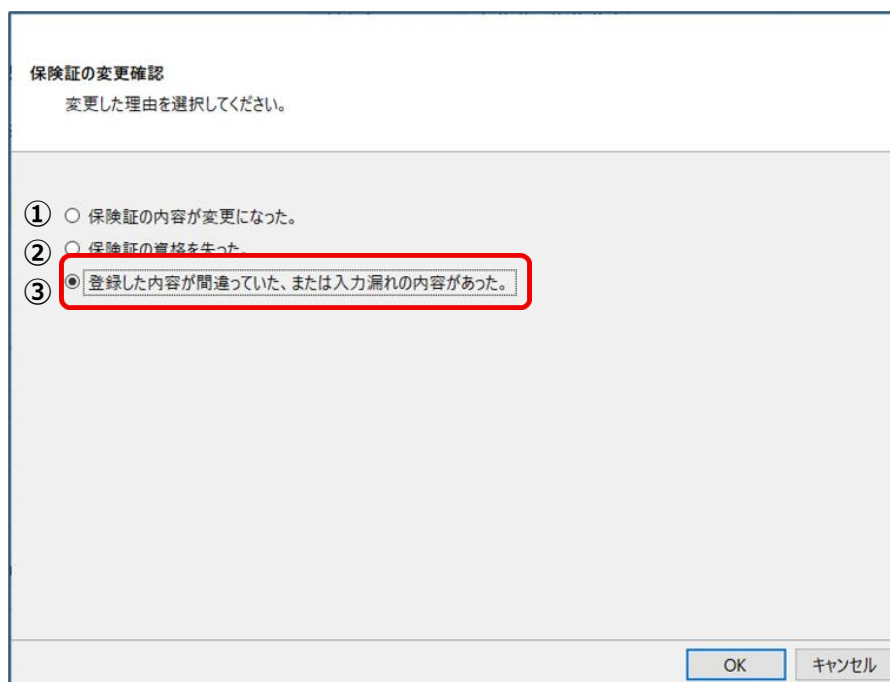
### 【資格確認書の場合】

新患登録時、マイナンバーカードも資格確認書も忘れ、10割で登録して、後日返金する場合、資格確認書で保険資格を登録するときの操作方法です。

- ① 保険証確認 > 保険証変更 と進みます。
- ② 資格確認書忘れ時に登録した白紙の保険タブに対して、直接『保険者番号』を入力します。



- ③ 一度保存した情報を上書きした場合、以下の画面が表示されます。今回は③を選択し、OK を押します。



- ④ 『被保険者番号』 『被保険者記号』 を入力します。

- ⑤ **保険証で資格確認** をクリックすると、  
 左側に原簿情報、右側にオンライン資格確認から取得した  
 保険資格情報が表示されます。  
 入力済みの情報と違っている箇所がある場合は、  
**上書き**、**更新する** をクリックして取り込みます。

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

①クリック

資格確認日	氏名	性別	生年月日	保険者番号
令和4年2月18日	シク イロウ	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:

カナ氏名	シク 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	
被保険者との続	指定なし
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	シク 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	(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	

②クリック

保険証で資格確認

照会番号：1

更新する

変更なし (キャンセル)

- ⑥ 必要なら頭書きの印刷などを行い、**患者終了** をクリックします。

## 【返金しない場合】

「月内にマイナンバーカード・資格確認書の持参がないまま、翌月になってしまった」などの理由で、受診した月のその月の10割会計をそのままにする場合、

**該当期間は【白紙保険タブ】としての登録が必要です。**

月を跨いで新しいマイナンバーカード・資格確認書の持参があった場合は、

**空白の保険タブは削除せず、新たなタブで保険資格の登録を行ってください。**

『保険証で資格確認』、『マイナで資格確認』から、新規保険資格としての登録を行います。

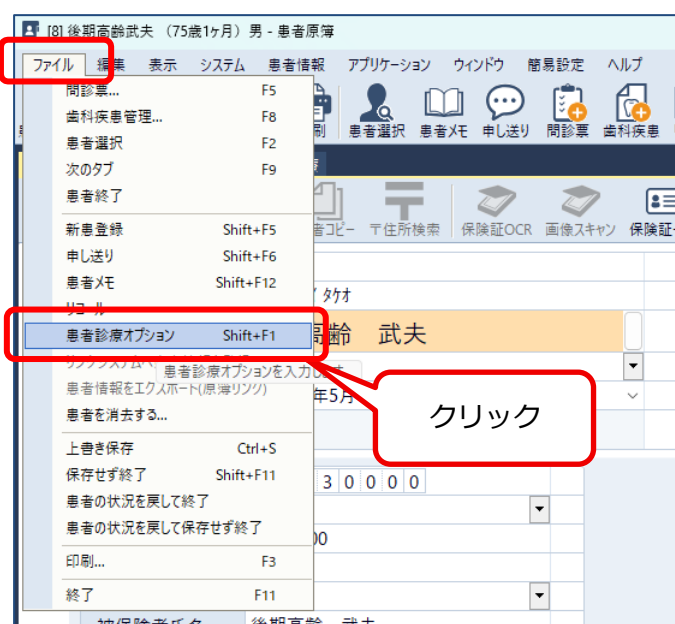
保険資格変更については「10.保険資格確認・変更」を参照してください。

※この場合、過剰金は発生しません

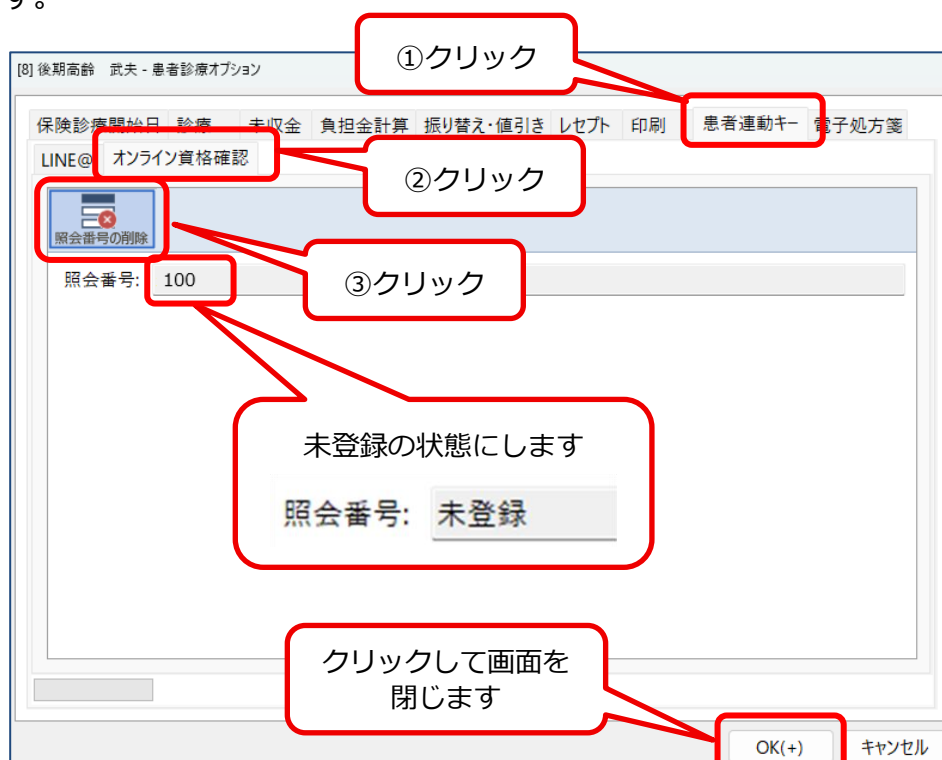
## ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき

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 オン資取込情報 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	コキコウレイ タオ	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
	被保険者との関係	本人		



## 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。



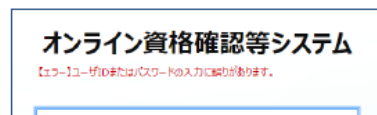
- 2 「ログイン」を表示します。

### 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。

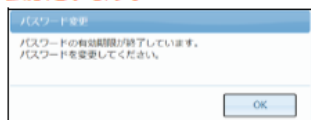
 画面項目説明 P.21

**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。



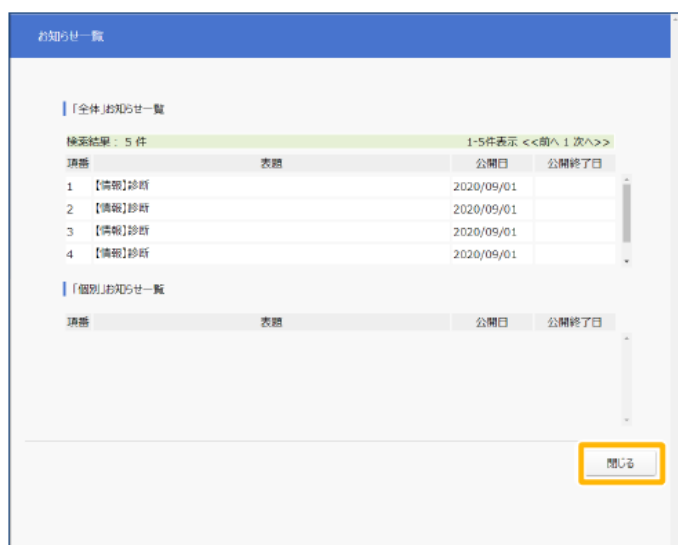
ログインできなくなった場合は、30 分待つか、管理者にパスワード初期化を依頼してください。

**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。

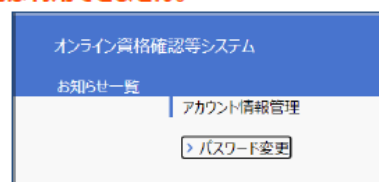


5 【メニュー】が表示されます。

 画面項目説明 P.22

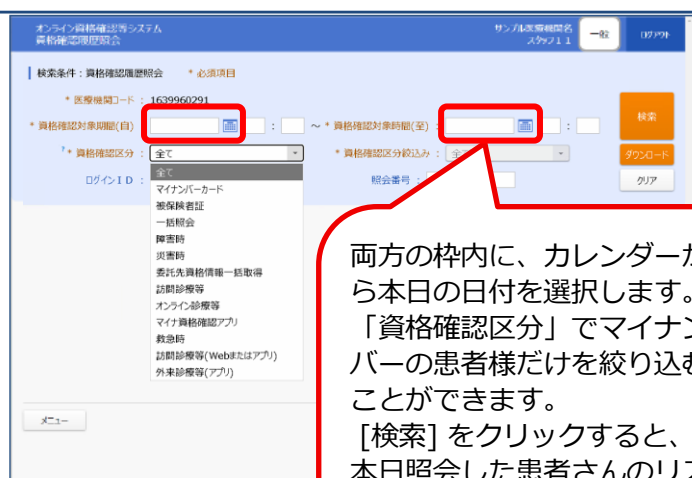
**注意** 利用開始日より前にログインした場合

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

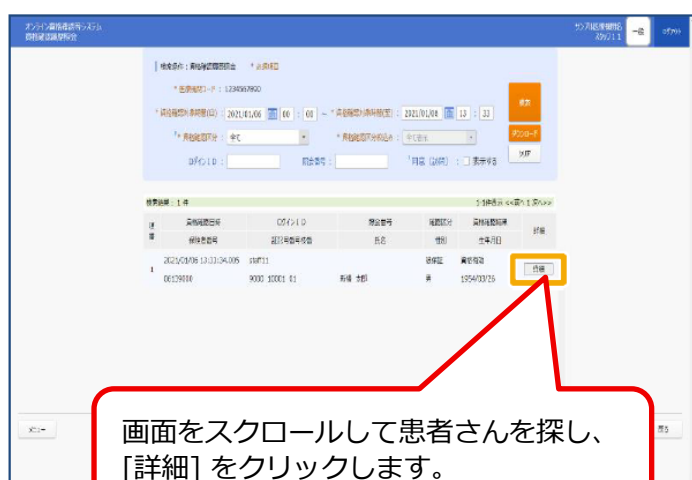
### 検索する

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

リンパル区 京橋南  
一般利用者

この資格は有効です。

資格確認区分：システム標準時  
資格確認日時：2023/12/07 10:48:24.277

既往同意書	なし	包括同意書	なし
高度医療適用認定同意書	なし	特定高度医療受容証明同意書	なし
特定診療情報提供同意書	なし	医療情報提供同意書	なし
患者氏名提供同意書	なし	その他アレルギー等情報提供同意書	なし
検査情報提供同意書	なし	薬剤アレルギー等情報提供同意書	なし
処方箋発行形態選択	未選択		

照会番号：A1\_1510110016

保険者番号：060001 保険者名：ST国保異動前

記号：葛う10 番号：001 枝番：01

氏名(表面)：システムテスト 一郎 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： 資格喪失日： 資格喪失事由：

有効開始日：令和5年1月1日 有効終了日： 被保険者氏名：システムテスト 一郎 氏名(その他)：システムテスト 一郎 氏名(その他)：

本人・家族の別：本人 郵便番号：100-0014 住所：東京都港区新橋駅前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

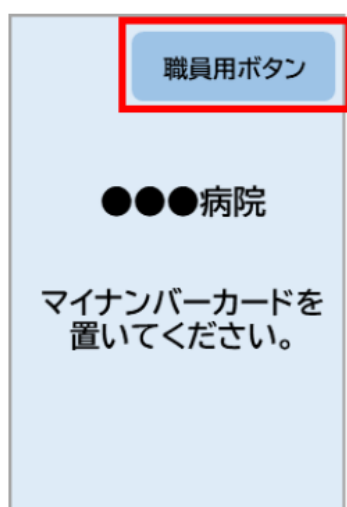
以下のような場合は、医療機関等職員が顔認証付きカードリーダーを目視確認モードに切り替えて、医療機関のスタッフが目視で患者様を確認することにより資格確認が行えます。

- 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を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。

資格確認を開始します。

目視で本人確認を行い  
マイナンバーカードを  
置いてください。

中止

#### 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。




シカク イチロウ様  
確認が完了しました。



## 各種ボタン・機能について

### 院内患者



 一括照会申請	<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>
 一括照会結果取得	<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>
 単件照会	<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資格情報が有効なものか確認することができます。 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おり、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。 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。 (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 仔助	男	昭和35年6月2日	139980	7	有	有	○

生活保護（医療扶助）のみの場合は空欄  
社保と生保の併用は社保の番号が表示されます

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 〒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	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資格情報が使えるものか確認できます。</p> <p>保険資格変更後は、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資格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 で特定検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：

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場合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。