

オンライン資格確認マニュアル

(医療費助成版)

目 次

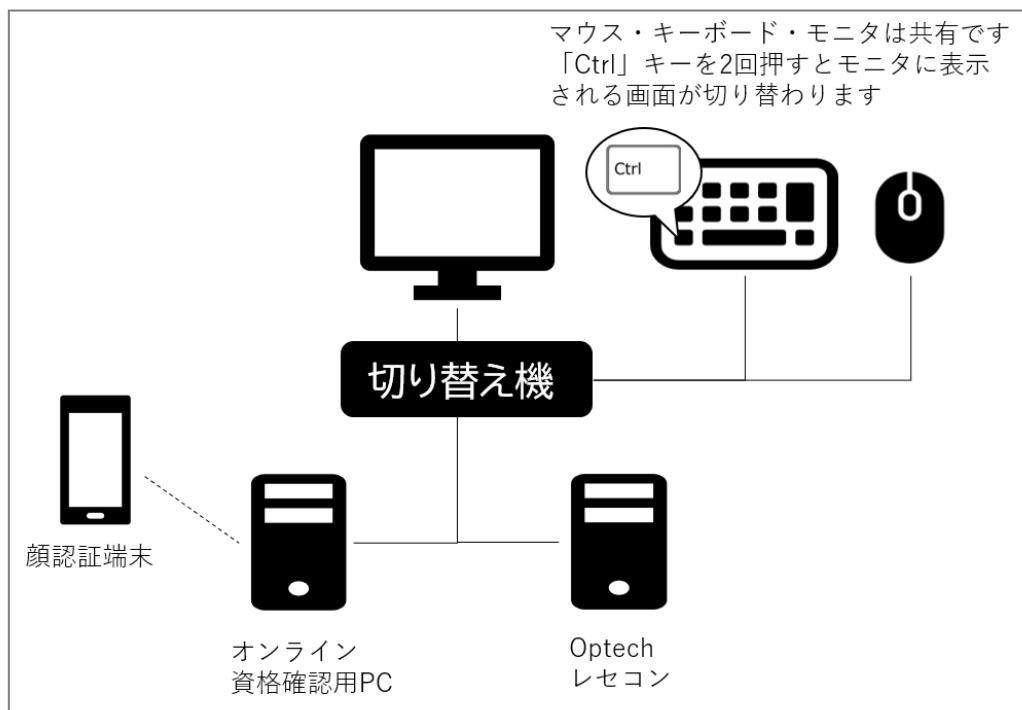
はじめに	3
機器構成	3
オンライン資格確認とは？	4
保険資格情報を用いた有効情報確認について	4
オンライン資格確認列	4
新患登録（マイナンバーカードあり）	6
患者様の操作	6
医院様の操作	11
国保／社保の場合	11
保険と公費の両方がある場合	13
新患登録（マイナンバーカードなし）	17
医院様の操作	17
国保／社保の場合	17
保険と公費の両方がある場合	21
毎月の保険資格確認・保険資格変更について	27
マイナンバーカードで毎月の保険資格を確認する場合	28
保険資格変更（マイナンバーカードあり）	30
医院様の操作（国保／社保のみ）	30
医院様の操作（公費併用で主保険のみ変更がある場合）	33
医院様の操作（医療費助成（公費）のみ変更がある場合）	35
医院様の操作（保険と公費の両方に変更がある場合）	38
資格確認書で毎月の保険資格を確認する場合	42
保険資格変更（マイナンバーカードなし）	45
医院様の操作（国保／社保の場合）	45
医院様の操作（公費併用で主保険のみ変更がある場合）	51
医院様の操作（医療費助成（公費）のみ変更がある場合）	57
医院様の操作（保険と公費の両方に変更がある場合）	64
有効期限が延長・枝番だけ追加（上書き機能について）	71
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	72
【マイナンバーカードの場合】	72
【資格確認書の場合】	73
【返金しない場合】	75

ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき.....	76
ほかの患者様に登録してデータが消えてしまったとき.....	78
目視モードで確認する	82
各種ボタン・機能について.....	85
院内患者	85
マイナカード来院一覧.....	86
保険資格確認画面（オン資タブ）	87
One.Perio	90

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資格確認：

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

●保険資格情報を用いた有効情報確認：

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

保険資格情報を用いた有効情報確認について

院内患者に患者様を追加した時に、自動で保険資格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**保険資格情報を**
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									
患者参照		(カルテ番号検索)		すべて		更新	患者登録	申告登録	保険証確認
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	チエア	予約
□ 受付	14	○ 資格 五郎	31歳6ヶ月	944分[20:41]	治療待ち[940分]	④ 有効 確認日：令和3年7月28日	指定なし		
□ 受付	13	○ 資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分[18:16]	治療待ち[945分]	④ 有効 確認日：令和3年7月27日	指定なし		
□ 受付	6	○ 資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分[18:13]	治療待ち[1091分]	④ 衰失 確認日：令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効	指定なし		

照会中	① 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	④ 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
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。 新しい保険資格が無いか確認してください。保険資格が無い場合は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、新しい保険資格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。 新しい保険資格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
キヤ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。

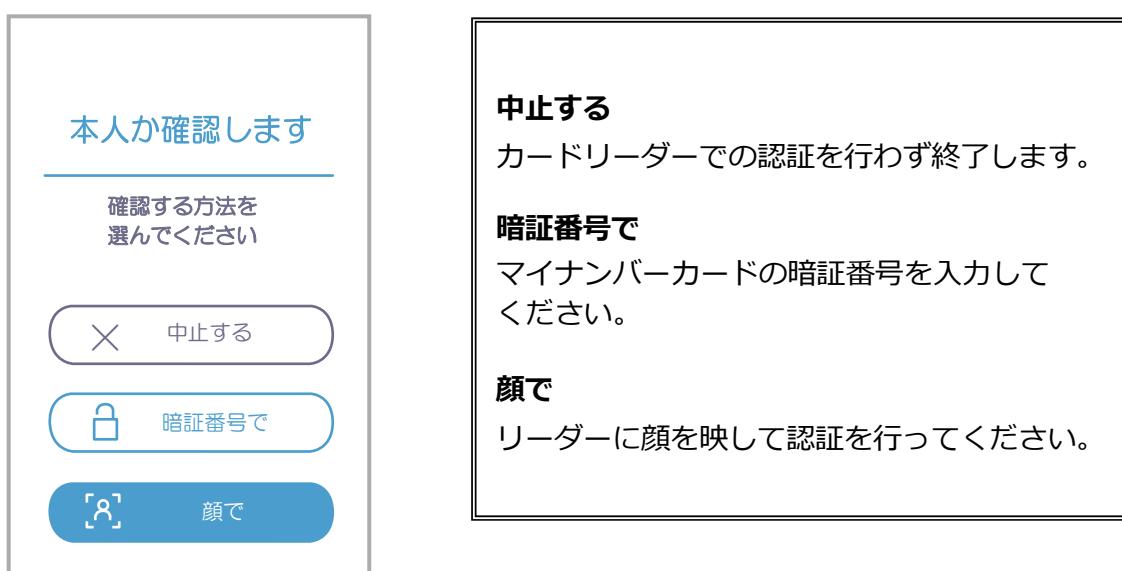
新患登録（マイナンバーカードあり）

患者様の操作

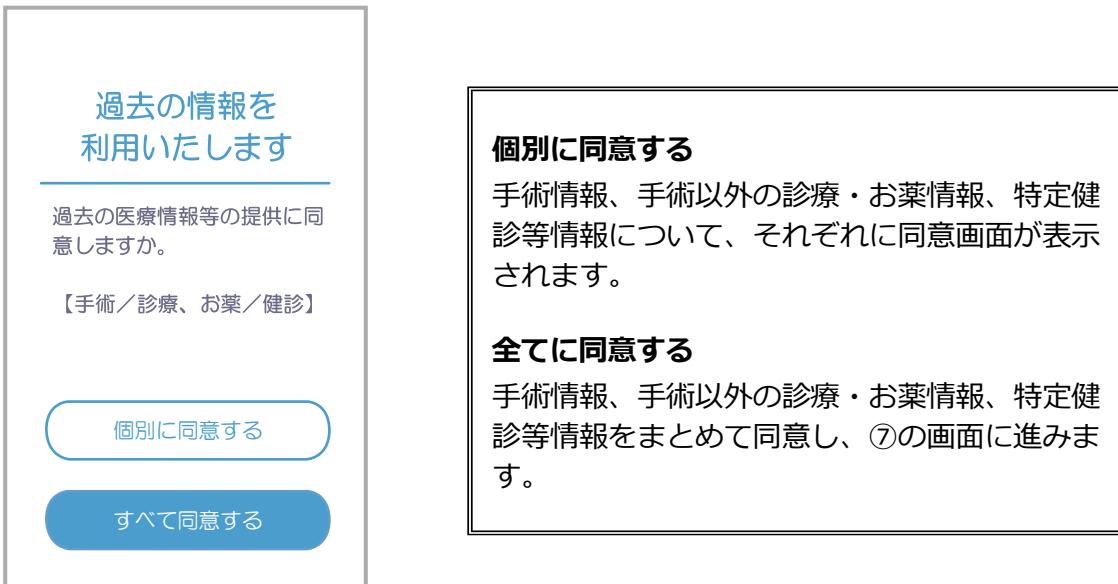
- ① 顔認証付きカードリーダーにマイナンバーをセットします。
(マイナンバーカードのケースは外してください)



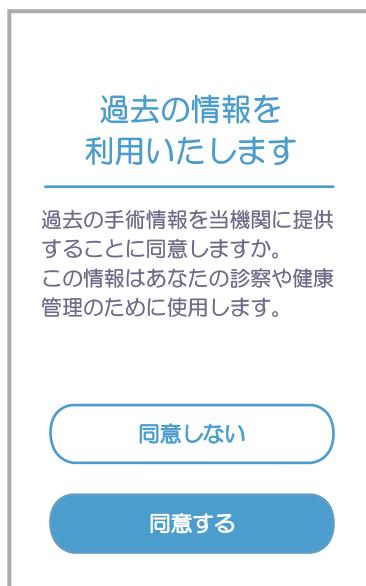
- ② 「本人確認方法を選んでください」の画面で、任意の確認方法を選択します。



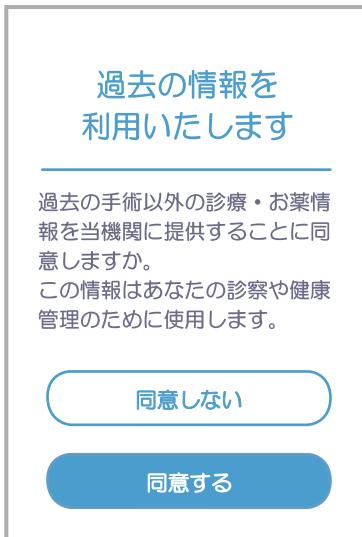
- ③ 「過去の医療情報等の提供に同意しますか」の画面で同意の方法を選択します。



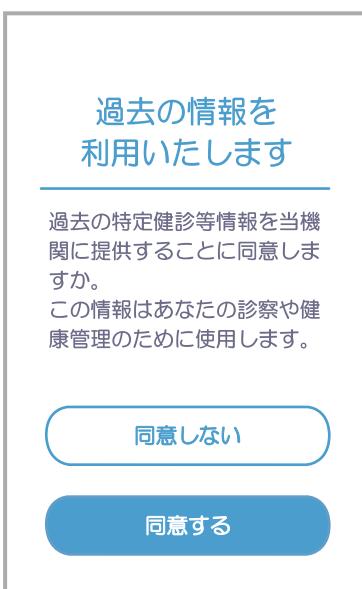
- ④ 「個別に同意する」を選択すると「過去の手術情報を当機関に提供することに同意しますか。」との画面が表示されます。
同意の有無を選択します。



- 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。



- 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。



- 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。



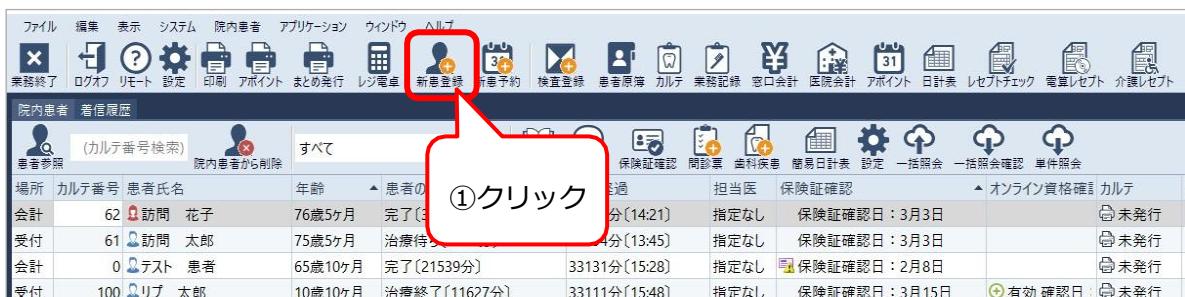
- ⑪ 「登録を受け付けました」と表示されたら完了となります。
③の同意画面に戻りますので過去の情報について同意を行っていただきます。



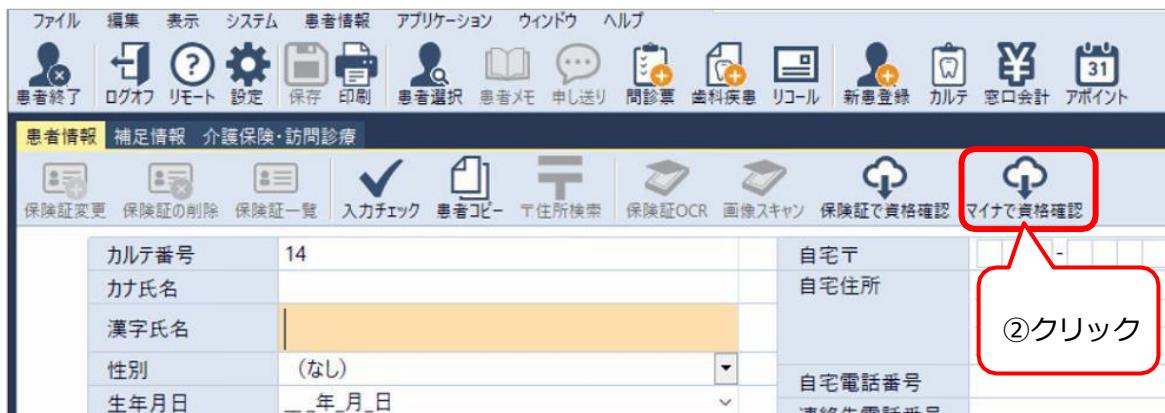
医院様の操作

国保／社保の場合

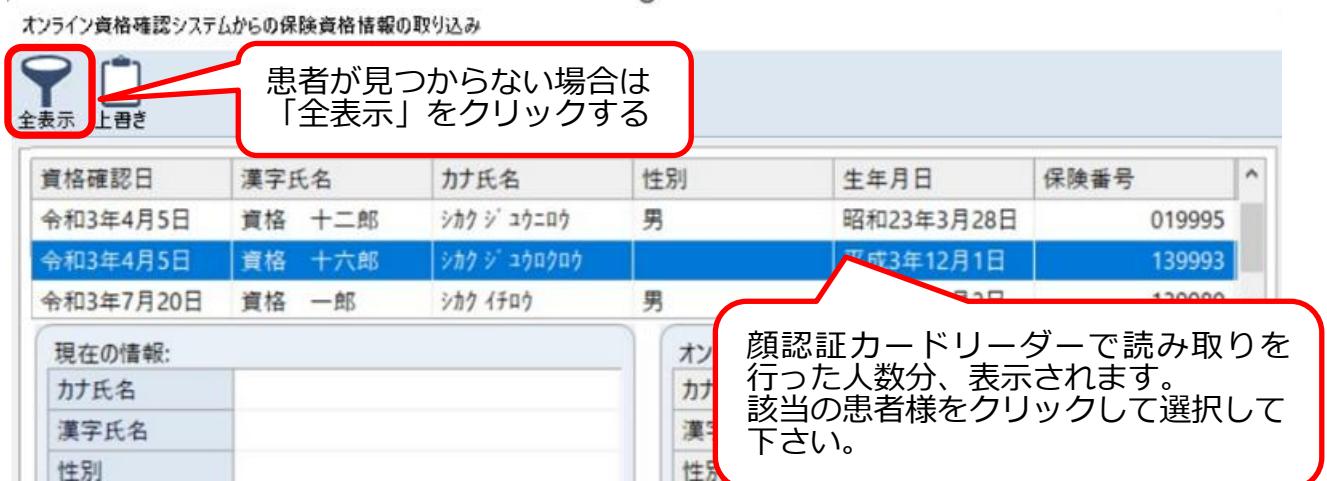
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- 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 シユウニロウ	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 シユウロクロウ		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	

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカク シユウロクロウ
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

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

被保険者氏名

保険有効期限

交付日

指定なし

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

被保険者氏名

保険有効開始

保険有効期限

交付日

令和元年11月8日

限度額開始日

限度額終了日

クリック

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

漢字氏名	資格	十六郎
性別	男	
生年月日	平成2年1月1日 (31歳6ヶ月)	

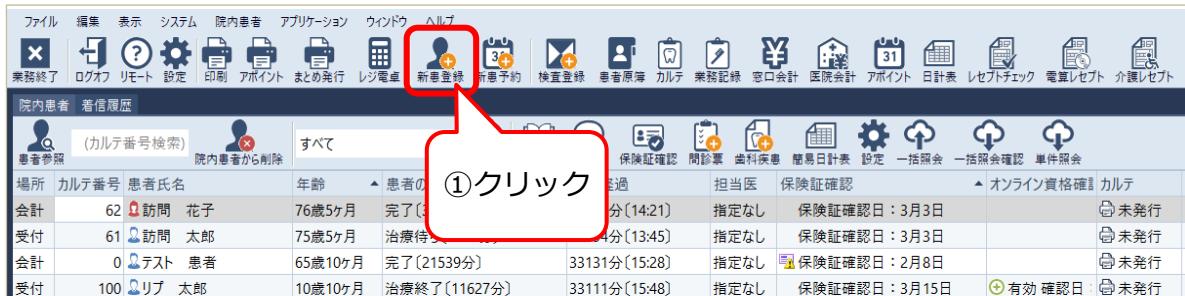
保険者番号	0 6 1 4 0 2 4 8
被保険者記号	10
被保険者番号	1639960291x005
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 五郎
詳細情報	(なし)
職務上の事由	(なし)
職業	(なし)
保険有効期限	__年_月_日
(前期高齢者)	__年_月_日
交付日	__年_月_日
資格取得日	平成 24年4月1日

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〒	2 1 1 - 0 0 6 3
保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3コオビル
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

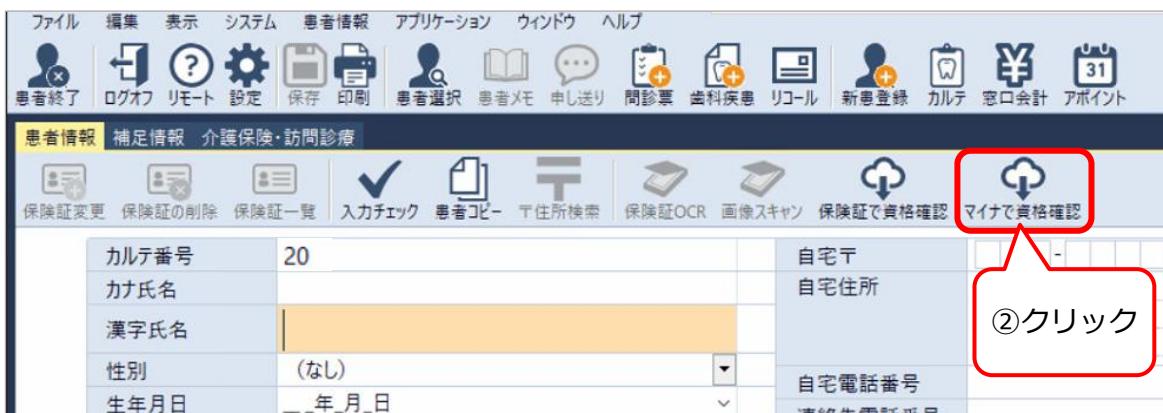
保険と公費の両方がある場合

※ 「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。**

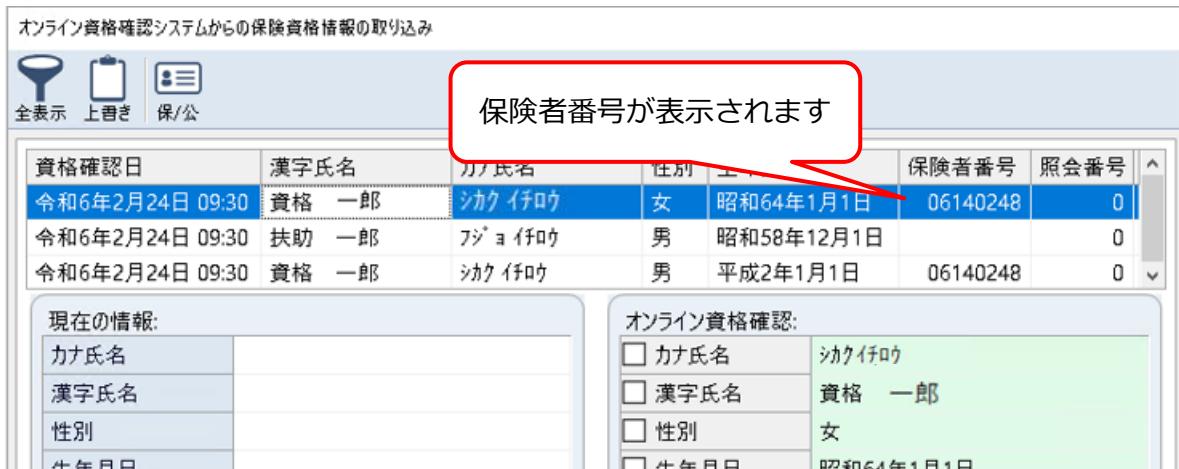
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- 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資格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 令和6年2月24日 09:30	漢字氏名 資格 一郎	カナ氏名 シカイチロウ	性別 女	生年月日 昭和64年1月1日	保険者番号 06140248	照会番号 0
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジヨイチロウ	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

① 取り込むデータを選択

性別	□ カナ氏名 シカイチロウ
生年月日	□ 漢字氏名 資格 一郎
郵便番号	□ 性別 女
住所	□ 生年月日 昭和64年1月1日
保険者番号	□ 郵便番号 0478660
被保険者記号	□ 住所 北海道小樽市花園2-88-3
被保険者番号	保険者番号 06140248
被保険者枝番	被保険者記号 10
被保険者との続柄	被保険者番号 5001
被保険者氏名	被保険者枝番 01
詳細情報	被保険者との続柄 本人
保険有効期限	被保険者氏名 資格 一色
交付日	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

※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。

公費を確認 **キャンセル**

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	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	シカク 仔咲	女	昭和64年1月1日	06140248
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジヨ 仔咲	男	昭和58年12月1日	0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シカク 仔咲	男	平成2年1月1日	06140248

現在の情報:

カナ氏名	
漢字氏名	
性別	
生年月日	
郵便番号	② 「公費1」に 公費を取り込みます
住所	

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカク 仔咲
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	女
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和64年1月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園2-88-3

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2:

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)

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

保険証で資格確認 照会番号 : 未登録

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。

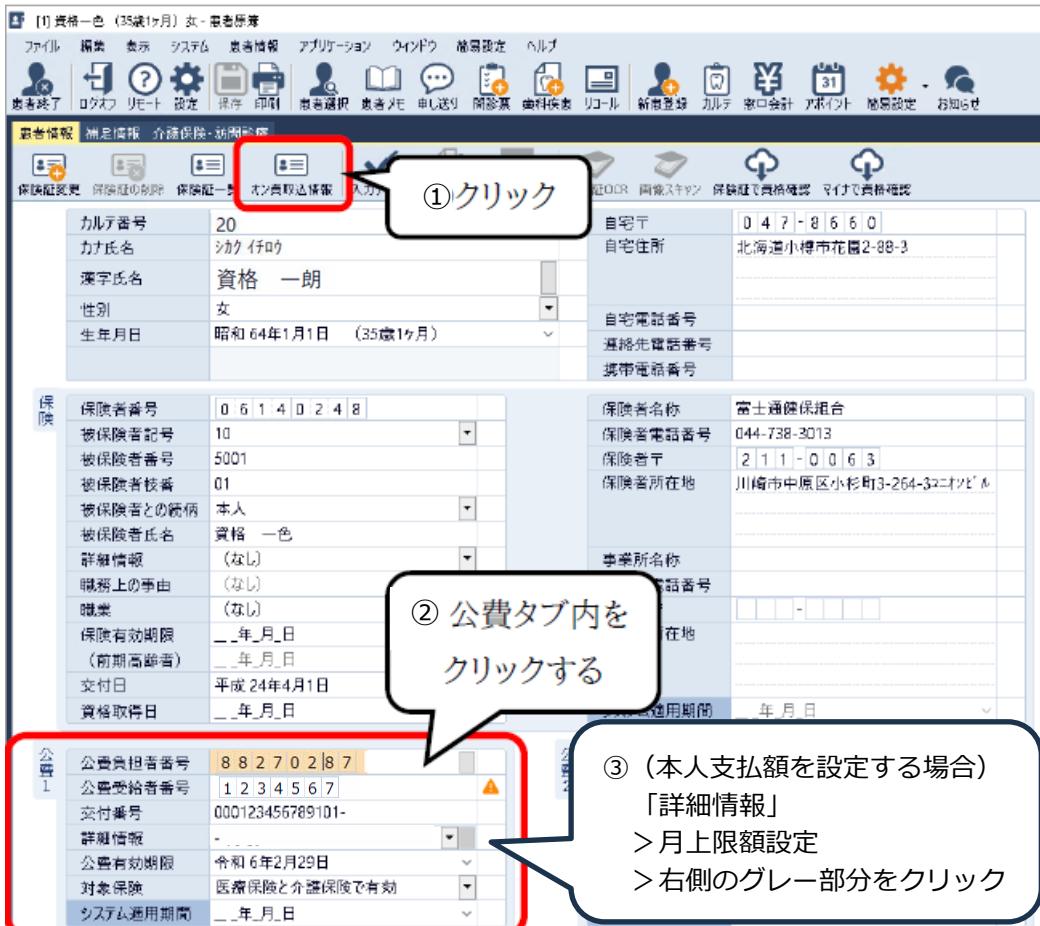
- 詳細情報については自動で取り込みが行われません。

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)

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）



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。

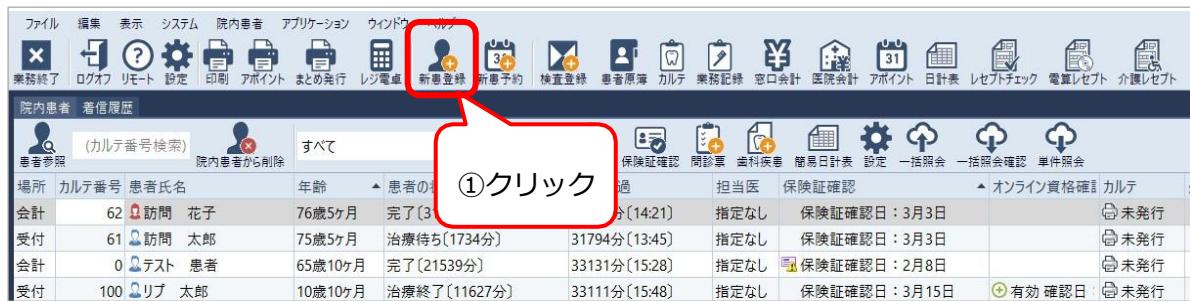
⑨ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

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

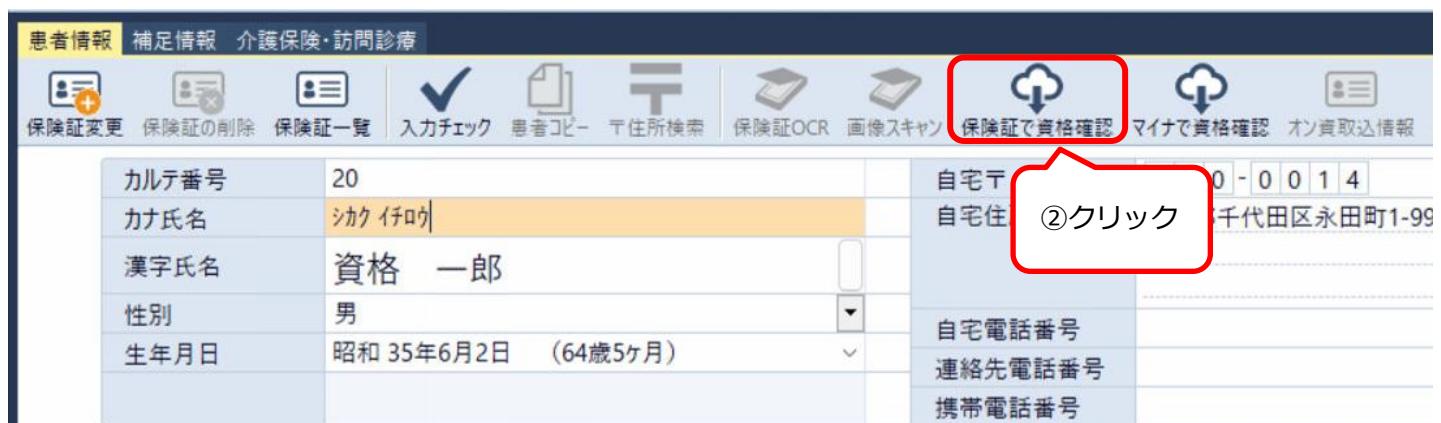
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- ② 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、この時点での入力は不要です
※ スキヤ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



④ 「資格確認」ボタンをクリックしてください。

カルテ番号 20
患者氏名 資格一郎
生年月日 昭和 35年06月2日 (64歳4ヶ月)
保険者番号 139980
被保険者記号 萩う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。
「同意」がない場合、限度額認定証を提示してもらう必要があります。

◆資格確認を押す理由◆

①患者様が持参した資格確認書（医療券）が現時点で有効か確認するため
②資格確認書・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

カルテ番号 20
患者氏名 資格一郎
生年月日 昭和 35年06月2日
保険者番号 139980
被保険者記号 萩う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」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. At the top left, there are two buttons: 'All Display' (全表示) and 'Overwrite' (上書き). The 'Overwrite' button is highlighted with a red box.

Right side (Original Information):

Qualification Confirmation Date		Qualification		Insured Person Number	
Heisei 4 Year 2月 18日		資格		13998	

Left side (Current Information):

Current Information:	
カナ氏名	シカク イチロー
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	
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

Right side (Online Qualification Confirmation):

Online Qualification Confirmation:	
カナ氏名	シカク イチロー
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"/> 被保険者姓番	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	
限度額開始日	
限度額終了日	

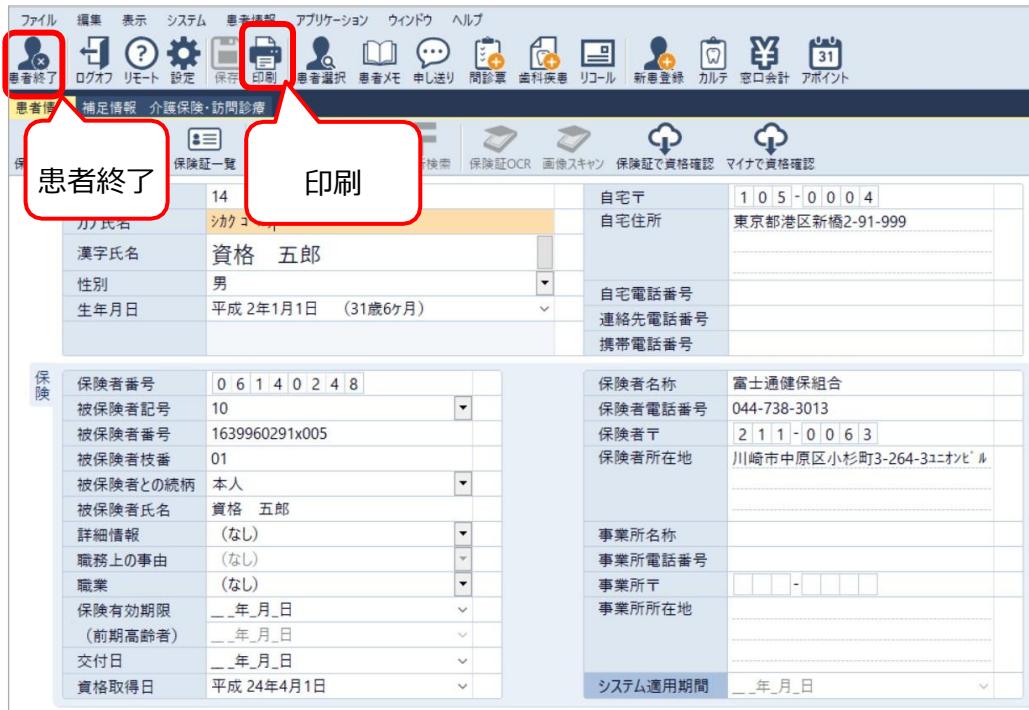
Buttons at the bottom:

- 保険証で資格確認 (Insurance Certificate for Qualification Confirmation)
- 照会番号: 1 (Inquiry Number: 1)
- 更新する (Update) (highlighted with a red box)
- キャンセル (Cancel) (highlighted with a red box)

Annotations:

- A callout points to the 'Overwrite' button: "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 is a green field on the right, click 'Overwrite', enter a checkmark in the field you want to modify, and click 'Update' to reflect it.)
- A callout points to the 'Current Information' table: "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 callout points to the 'Online Qualification Confirmation' table: "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 is no green field on the right, click 'Cancel' → Step 6).

- 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。



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 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、
この時点での入力は不要です
- ※ 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

The screenshot shows the 'Patient Information' screen with various buttons and input fields. The 'Insurance Card Verification' button is highlighted with a red box and labeled '② Click'.

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

[20] 資格一郎 (64歳4ヶ月) 男 - 患者情報

カルテ番号 20 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 139980
被保険者記号 萩う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。
「同意」がない場合、限度額認定証を提示してもらう必要があります。

◆資格確認を押す理由◆

①患者様が持参した資格確認書（医療券）が現時点での有効か確認するため
②資格確認書・医療券の入力間違いがないことを確認するため

(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

マイナで資格確認 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 [5] 患者メモ (1/1)

カルテ番号 20
患者氏名 資格一郎
生年月日 昭和 35年06月2日
保険者番号 139980
被保険者記号 萩う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。

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

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 仔ウ	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:		オンライン資格確認:	
カナ氏名	シカイ 仔ウ	カナ氏名	シカイ 仔ウ
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	<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99	<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980	<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	
詳細情報	(なし)	<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	(なし)
保険有効期限		<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効開始日	平成24年4月1日
交付日	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	

[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。

公費を確認 キャンセル

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

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 令和4年2月18日	漢字氏名 資格一郎	カナ氏名 シカイチロウ	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	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

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

②「公費1」に公費を取り込みます

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)

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: 1

※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。

(特定疾患に関しては医師の判断になります)

- ⑦ **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

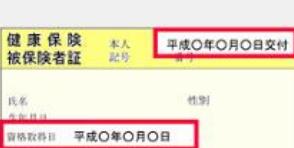
切替日: 令和 06年11月01日

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。

公費有効開始日: 令和6年11月1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

⑧ 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

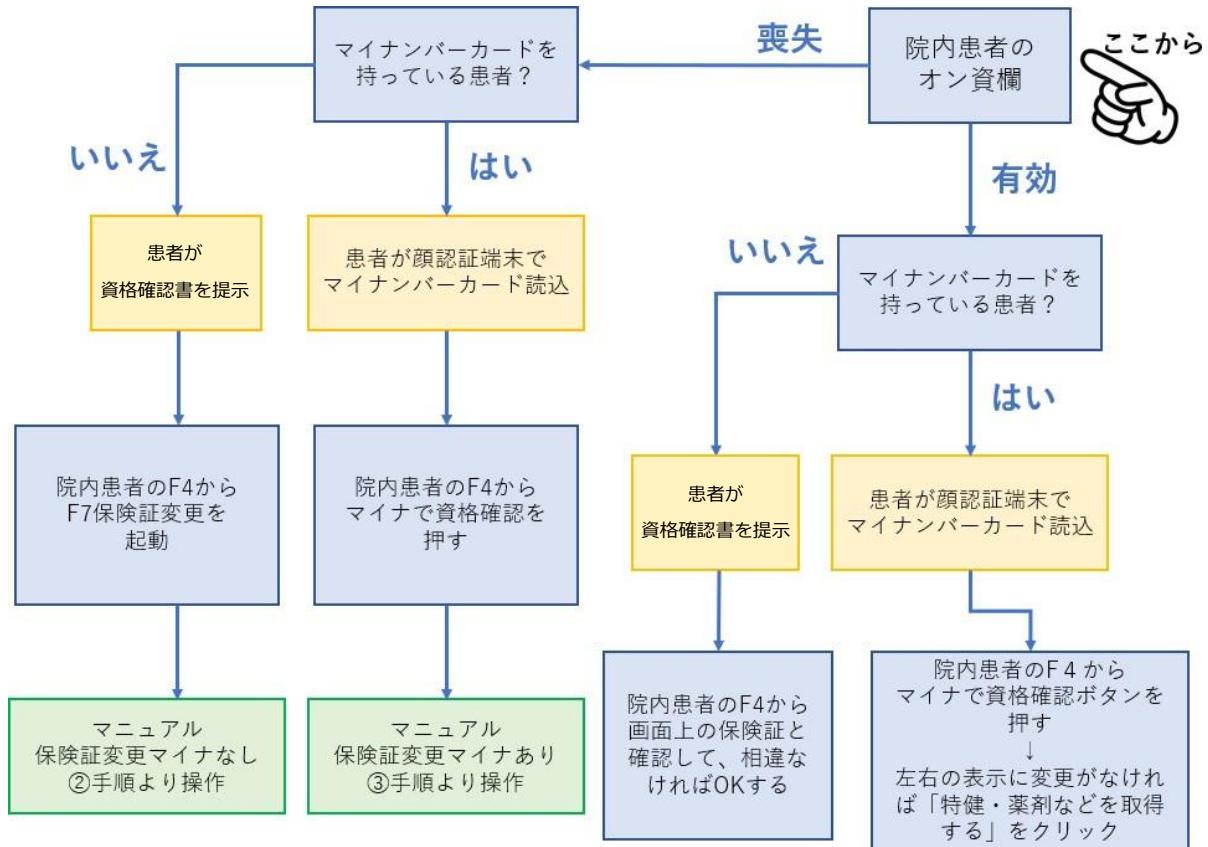
カルテ番号	20	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカイタケ	自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格一郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	昭和35年6月2日 (64歳5ヶ月)	携帯電話番号	

保険過1	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	
保険過2	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)		
	保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日	システム適用期間	令和4年10月27日
	交付日	__年__月__日		
	資格取得日	__年__月__日		

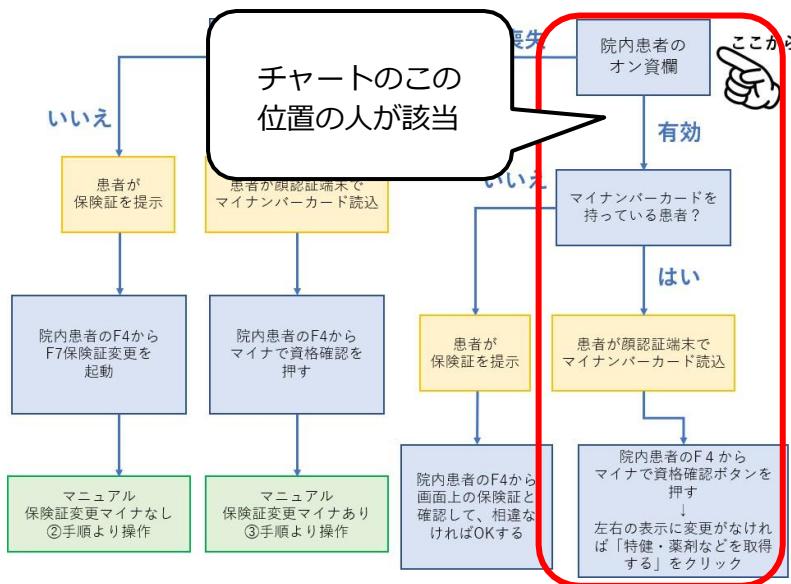
毎月の保険資格確認・保険資格変更について

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、今まで通りの保険資格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資格を確認する場合



- 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。

医療機関番号	記号	番号	校番	統柄	被保険者名	詳細情報	有効期限	公費1:	公費2:	介護保険:
133033	葛310	002	01	本人						

マイナで資格確認

クリック

マイナンバーカードで未院しました。

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
「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」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 ゆき子	女	昭和19年11月8日	39470000	0

現在の情報:

カナ氏名	シカジ ゆき子
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

照会番号

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカジ ゆき子
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

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行つ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（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、保険資格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	カク 仔咲	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	カク 仔咲
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	カク 仔咲
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

旧保険資格と相違がある場合、背景が緑色になります。

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。

クリック

更新する キャンセル

院内患者 着信履歴

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	チエア	保	予約
□ 受付	14	資格一郎	31歳6ヶ月	944分[20:41]	治療待ち[945分]	○ 有効確認日：令和3年7月28日	指定なし			
□ 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			
□ 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			

- ③ 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、保険有効開始等を入力し完了を押してください。

①保険有効開始を入力

切替日: 令和 03年08月01日

②クリック

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

- ④ 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* 据足情報 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

カルテ番号	13	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカイチロウ	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	133033	保険者番号の隣に警告のマークが出ることがあります、患者終了後に消えます。		
	被保険者記号	葛510	(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。)		
	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	事業所名称			
交付日	平成 24年4月1日	事業所電話番号			
資格取得日	__年_月_日	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		

- 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	シカク 仔咲	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカク 仔咲
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	シカク 仔咲
<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	88270287
公費受給者番号	1: 88270287
交付番号	2. (取り込まない)
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

公費の負担金を確認してください

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> 交付番号	令和6年11月1日
<input type="checkbox"/> 公費有効期限	令和6年11月30日
<input type="checkbox"/> 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

- 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 the 'Insurance Certificate Change' screen. A red box labeled ① highlights the input field for the start date of insurance eligibility. A red arrow points from this field to the date '令和 03年08月01日' (August 1, 2021) in the dropdown menu below. Another red box labeled ② highlights the 'OK' button at the bottom right of the dialog box.

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 本 人 記 り 平成〇年〇月〇日交付
被保険者証

氏名 性別
資格取得日 平成〇年〇月〇日

住所
氏名

健 康 保 険 本 人 記 り 平成〇年〇月〇日交付
被保険者証

氏名 性別
資格取得日 平成〇年〇月〇日

住所
氏名
被保険者所在場所
被保険者番号・名称

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。

健康保険 保険被保険者証

有効期間
記号
番号
住所
氏名
保険者番号
被保険者
の
名
姓
交付日付
一
負
担
額
金
額
交付年月日 平成〇年〇月〇日交

OK **キャンセル**

- 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

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	カク イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	カク 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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	カク 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

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」は
(取り込まない) を選択します。

公費2: (取り込まない)

「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。
(特定疾患に関しては医師の判断になります)

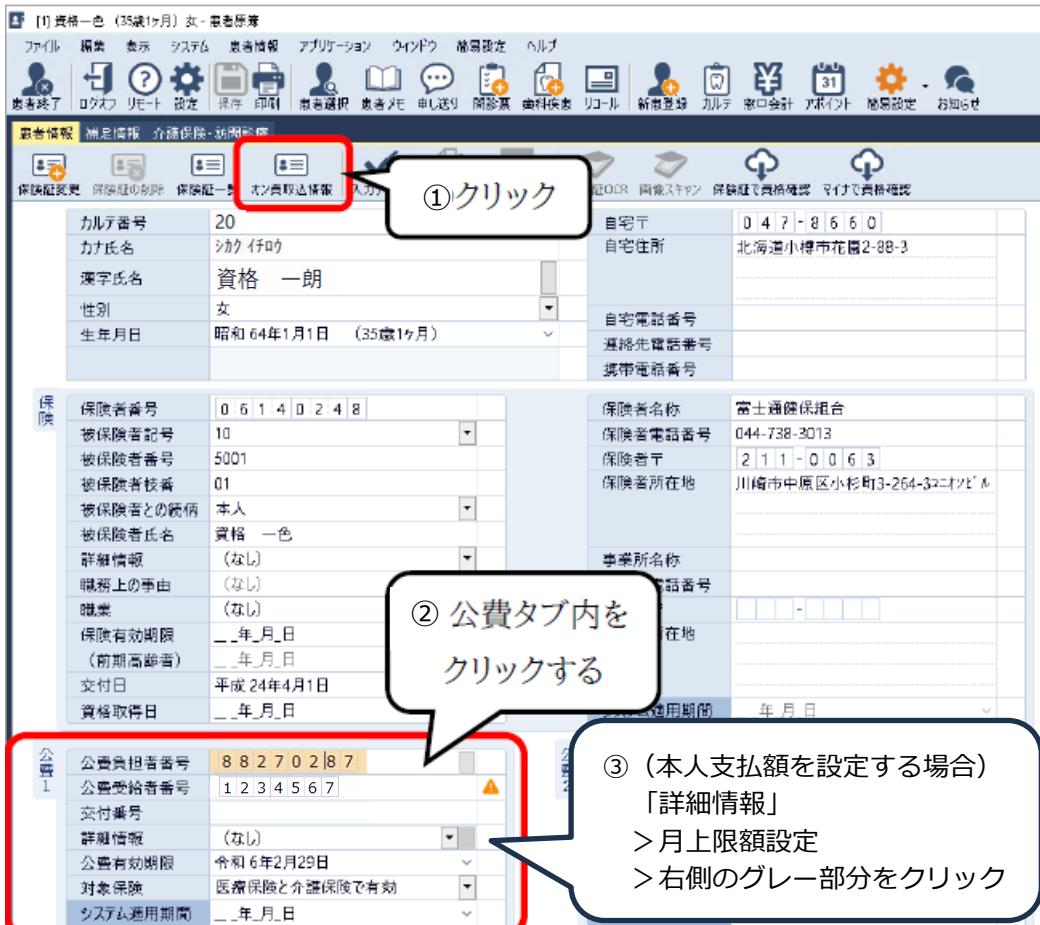
- ③ 公費資格変更の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）資格の開始日」を入力し完了を押してください



- 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）



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 仟ゆ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	シカ 仟ゆ
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:

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

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。

旧保険資格と相違がある場合、背景が緑色になります。

クリック

公費を確認 キャンセル

院内患者 着信履歴

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	チア 保	予約
受付	14	資格五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち[940分]	④ 有効 確認日：令和3年7月28日	指定なし		
受付	13	資格一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち[945分]	④ 有効 確認日：令和3年7月27日	指定なし		
受付	6	資格三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち[1091分]	長大確認口・令和3年7月27日 [資格有効性Z]無効	指定なし		

- 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			
資格確認日 令和6年11月21日 19:35	漢字氏名 資格 一郎	性別 男	生年月日 昭和35年6月2日	保険者番号 139980	照会番号 7
現在の情報:			オンライン資格確認:		
カナ氏名 シカ 仔ウ	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 公 交	「公費1」に 医療費助成（公費）を取り込みます		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」は (取り込まない) を選択します。			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
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」で 取り込む		
			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。

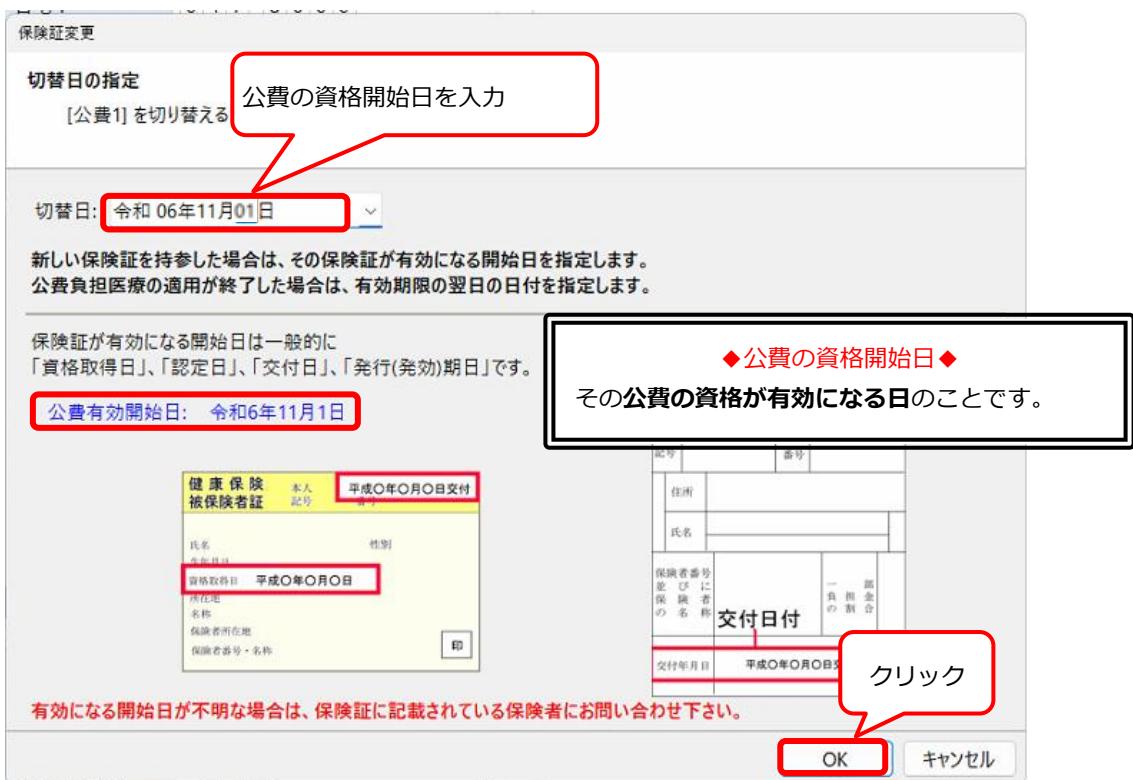
- ・詳細情報については自動で取り込みが行われません。
 免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録をお願いいたします。
- ・指定難病の公費は、指定医療機関のみ使用可能です。

(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



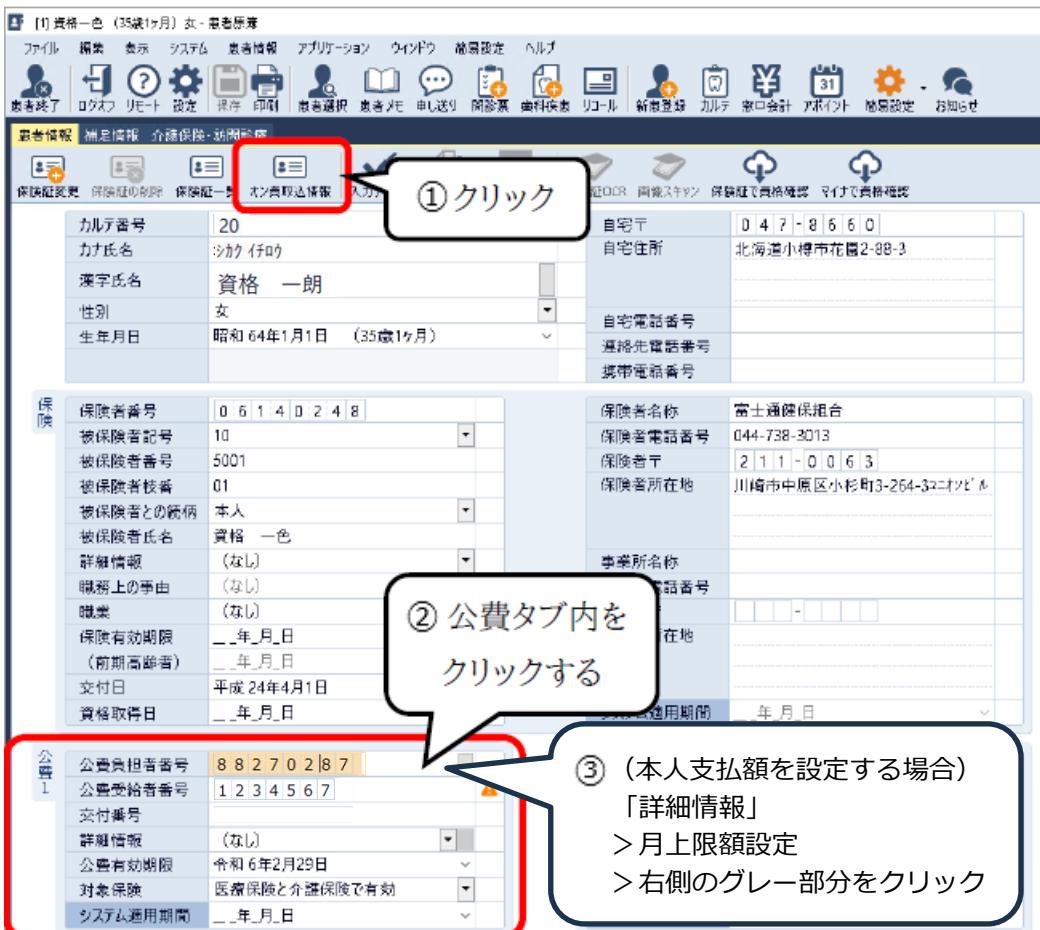
- ⑥ **公費資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）の資格開始日」を入力し完了を押してください



- 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）



- 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。

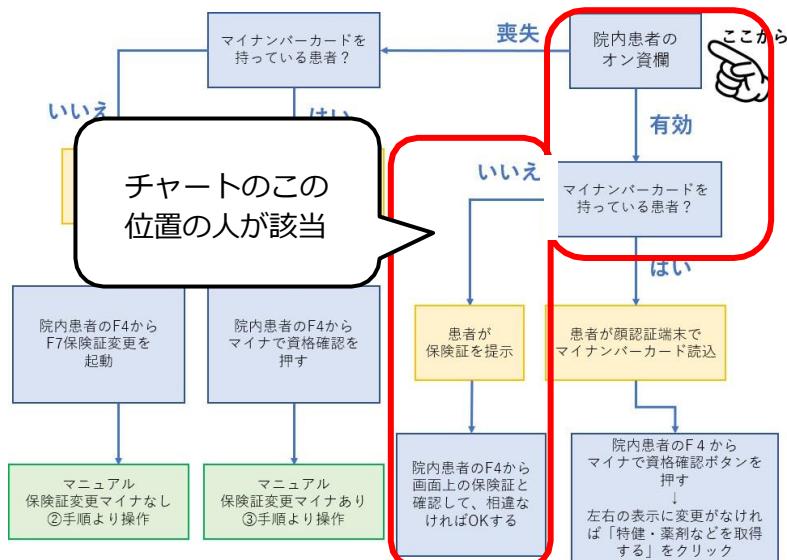
- ⑩ オン資取込情報を「キャンセル」で閉じます。

「本人支払額（自己負担額）」を設定する場合は、

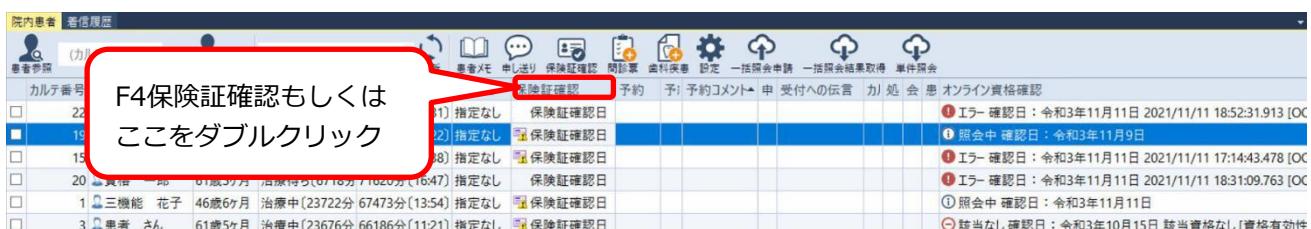
取り込んだ公費欄の「詳細情報」欄に手動で登録します。

- 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。

資格確認書で毎月の保険資格を確認する場合



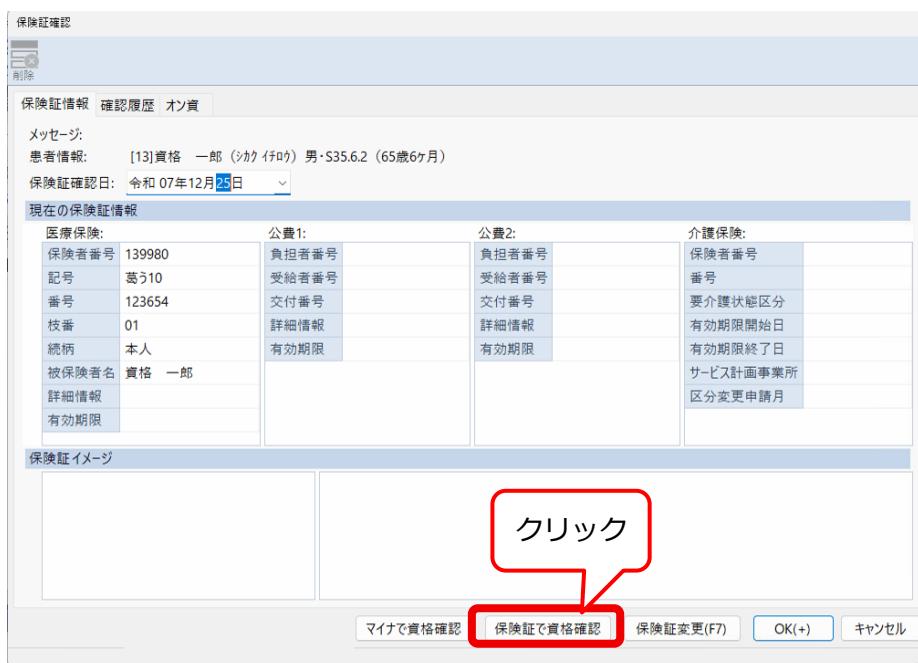
- ① 院内患者で、確認を行いたい患者さんを選択し、
保険証確認欄をダブルクリック、
もしくはF4保険証確認ボタンをクリックします。



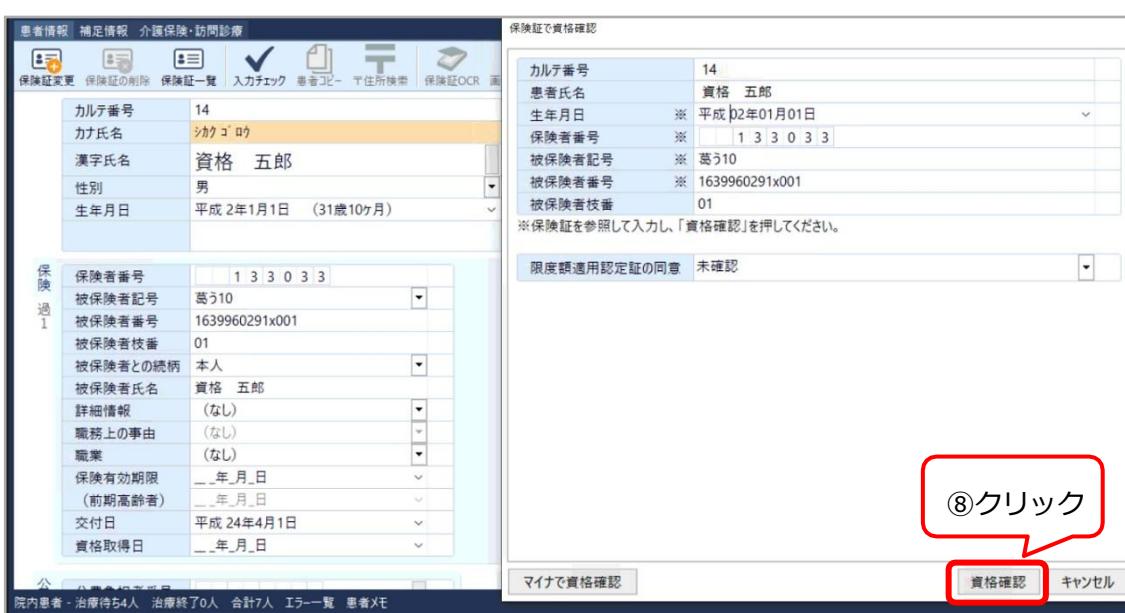
② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認し

「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 **資格確認** をクリックします。



- ④ 「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

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 シカク 仔叻	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 シカク 仔叻	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 シカク 仔叻	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"/> 被保険者との続柄 本人	
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名 (なし)	
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報 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	
<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

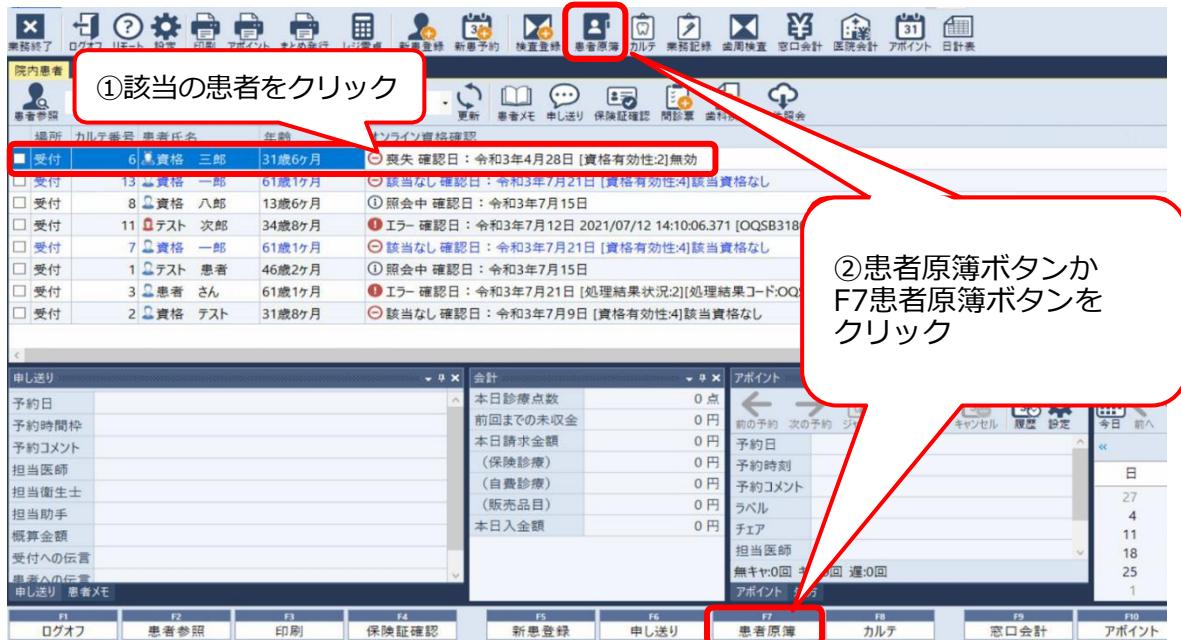
- ⑤ 原簿を閉じて終了します。

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（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。

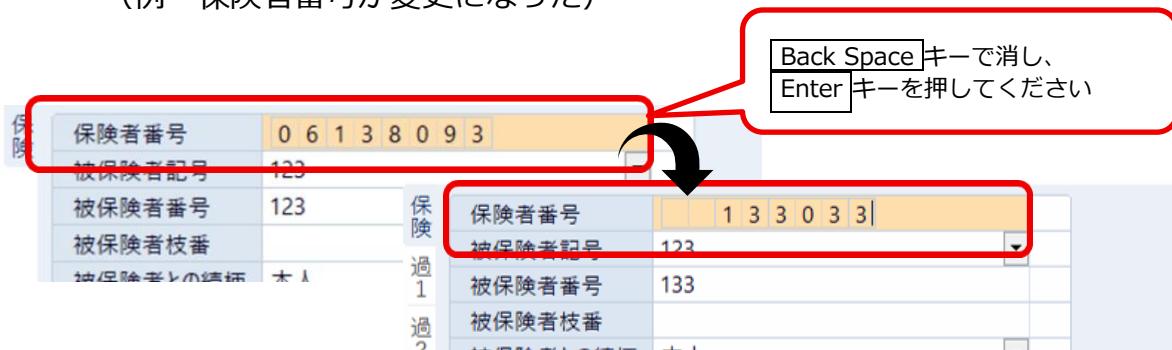


- ② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認します。

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。



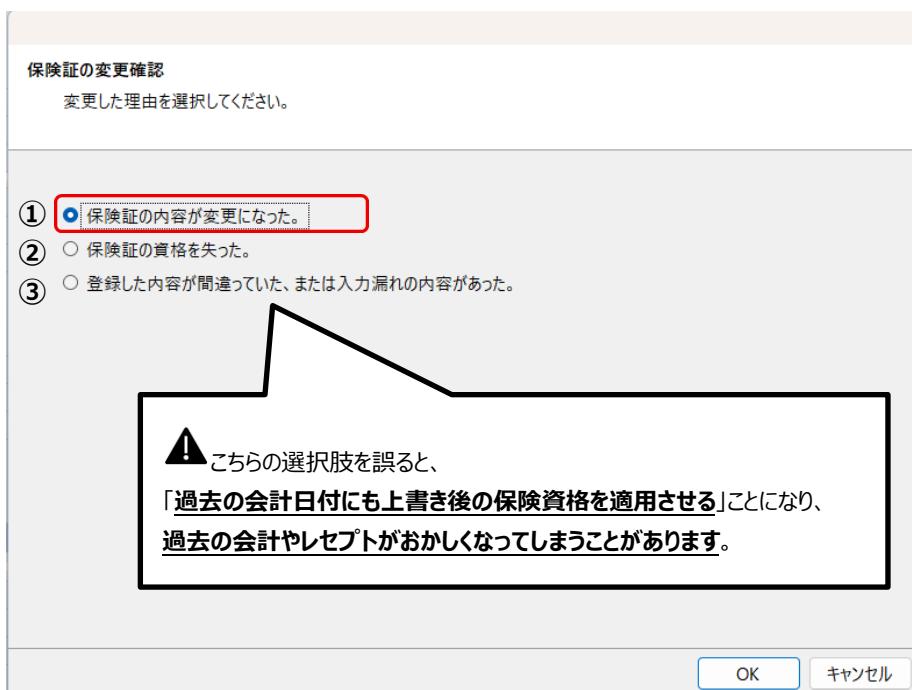
- ③ 内容が変更になった箇所を直接編集します。
(例 保険者番号が変更になった)



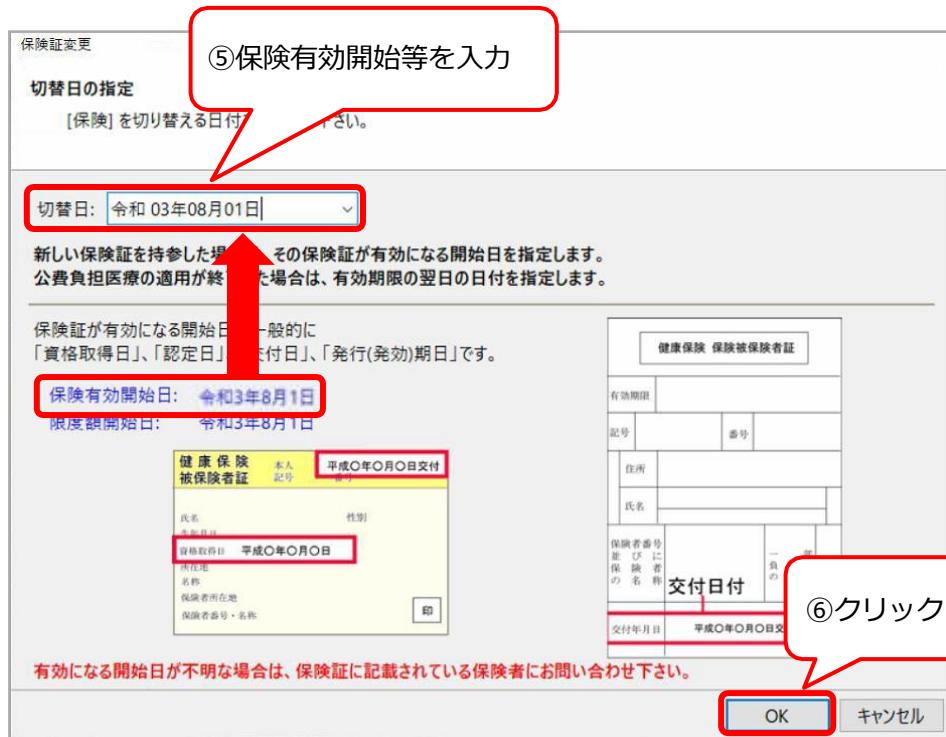
保険者番号	0 6 1 3 8 0 9 3
被保険者記号	123
被保険者番号	123
被保険者枝番	
被保険者レジストの結果	1
過去	
過去	
過去	
過去	

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	
被保険者レジストの結果	1
過去	
過去	
過去	
過去	

- 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)



- 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。



◆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)
(オンライン：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。

The screenshot shows the 'Patient Information' screen with various tabs and buttons at the top. The 'Qualification Confirmation' button is highlighted with a red box and labeled '⑦ Click here'. Below the buttons, there are two large tables: one for personal information and one for insurance details.

カルテ番号	14
カナ氏名	シカゴ カウ
漢字氏名	資格 五郎
性別	男
生年月日	平成 2年1月1日 (35歳11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	133033
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	
被保険者との続柄	(なし)
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 __年__月__日
交付日	__年__月__日
資格取得日	__年__月__日
保険者名称	全国土木建築国保組合
保険者電話番号	03-3264-1240
保険者〒	102-0093
保険者所在地	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 7年12月1日

⑧ 資格確認をクリックします。

患者情報 準定情報 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 巻き戻し 下住所検索 保険証OCR

カルテ番号	14
患者氏名	資格 五郎
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)

保険証番号	133033
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 ※ 133033 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

マイナ資格確認 資格確認 キャンセル

⑧クリック

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 ※ 139980 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

- 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」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)

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。

現在の情報:

カナ氏名	シカイチウ
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
被保険者名	
被保険者種類	
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	
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	本人
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	
保険有効開始日	
<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	

上書きしたい情報のみ
チェックをつける

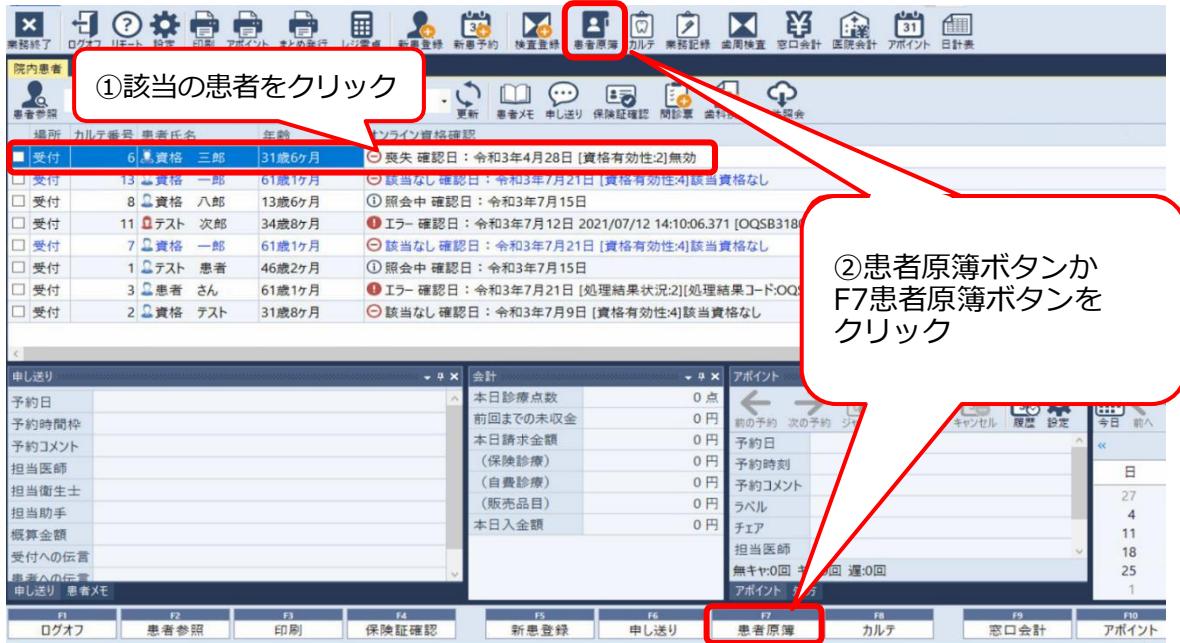
右に緑色の箇所がない場合は
「キャンセル」をクリック
→手順⑥へ

保険証で資格確認 照会番号: 1 更新する 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。

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



さい。

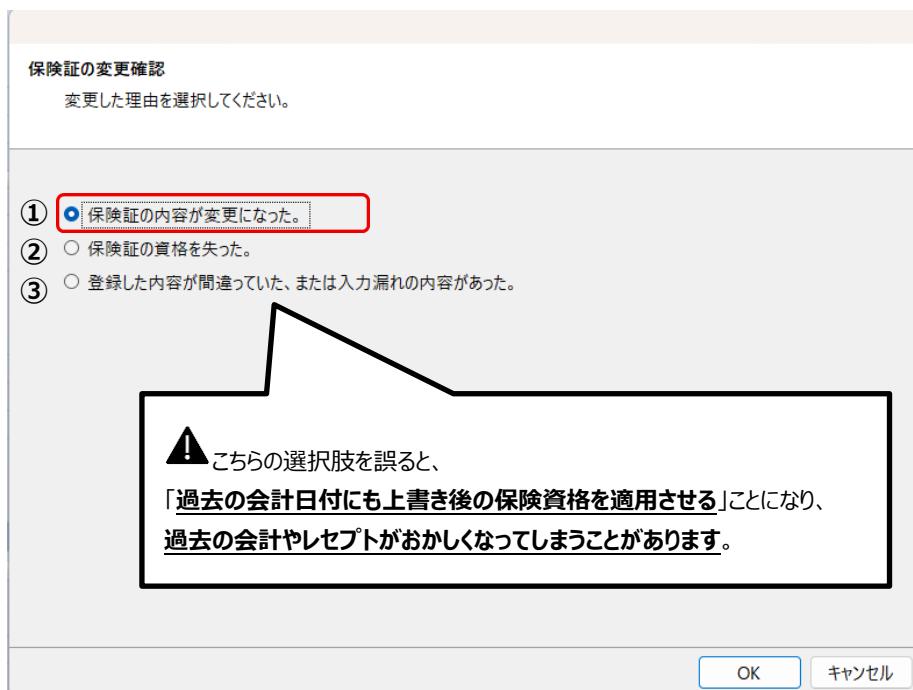
- ② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認します。

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)

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)



⑤ 「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。

⑥ **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' screen with the following details:

Top Navigation Bar: 患者情報, 补足情報, 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, 訪問等資格確認.

Left Column (Patient Information):

カルテ番号	14
カナ氏名	シカコ ヲウ
漢字氏名	資格 五郎
性別	男
生年月日	平成 2年1月1日 (35歳11ヶ月)

Right Column (Address and Contact):

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	

Bottom Left Column (Insurance Information):

保険過1	保険者番号	133033
被保険者記号	葛う10	
被保険者番号	1639960291x001	
被保険者枝番		
被保険者との続柄	(なし)	⚠
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	__年__月__日	
資格取得日	__年__月__日	

Bottom Right Column (Business Information):

保険者名称	全国土木建築国保組合
保険者電話番号	03-3264-1240
保険者〒	102-0093
保険者所在地	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 7年12月1日

A red box highlights the '保険証で資格確認' button, and a red callout bubble points to it with the text '⑦クリック' (Click).

⑦ 資格確認のボタンをクリックしてください。

患者情報* 準備情報 介護保険・訪問診療

カルテ番号: 20
カナ氏名: シカ 仔吻
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)

保険者番号: 139980
被保険者記号: 萩う10
被保険者番号: 1639960291x001
被保険者枝番: 01
被保険者との関係: 本人

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
※ 139980
被保険者記号: 萩う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。

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)

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患者様が持参した資格確認書（医療券）が現時点で有効か確認するため
- ②資格確認書・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

⑧ 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。

⑨ 「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

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。

全表示	上書き	保/公
-----	-----	-----

資格確認日	漢字氏名
令和6年11月21日 19:35	資格

現在の情報:
カナ氏名 シカ 仔咲
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 仔咲
<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
被保険者番号
被保険者枝番
被保険者との続柄
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

<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"/> 被保険者との続柄 本人
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報 区分ア(一般)
<input checked="" 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 参照履歴

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	指定期	チエア	保	予約
□ 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			
□ 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			
□ 受付	6	● 資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分[18:13]	治療待ち[1091分]	● 署失 確認日: 令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効	指定なし			

⑩ 「公費1」を「取り込まない」に変更します。

⑪ 「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 仔咲	男	昭和35年6月2日	139980	7

現在の情報:

カナ氏名	シカ 仔咲
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 仔咲
<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	12163009
公費受給者番号	9971421
交付番号	

「公費1」を
(取り込まない) にします。

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1: (取り込まない)

公費2:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	

「公費2」も
(取り込まない) にします。

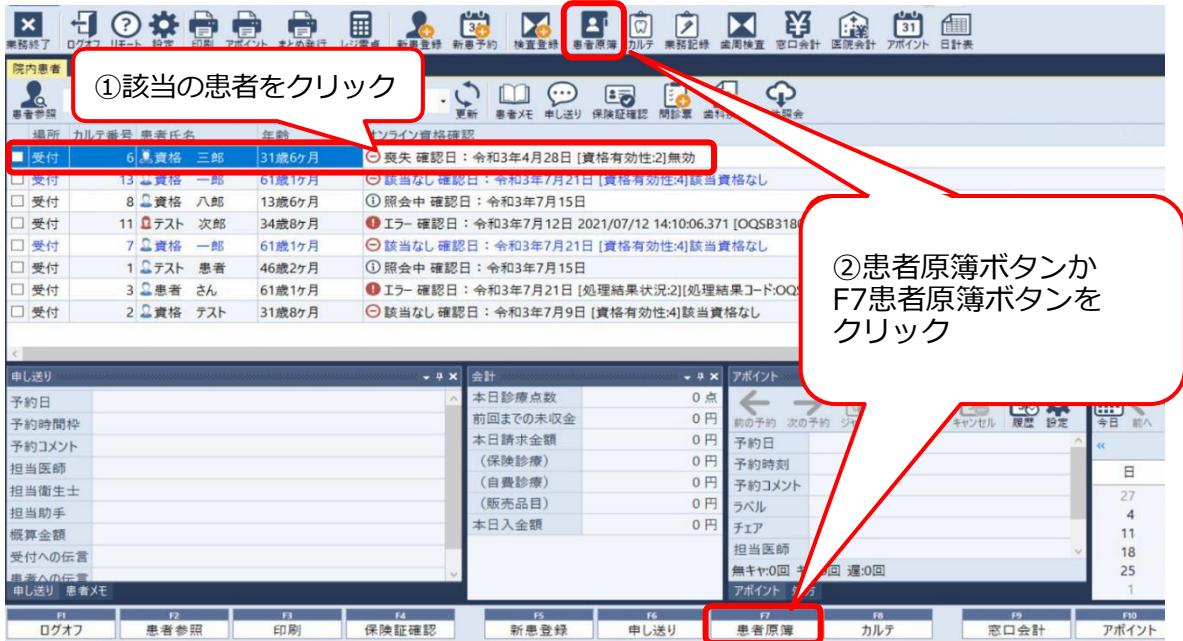
[更新する]で
取り込む

更新する キャンセル

⑫ 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。



- 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。

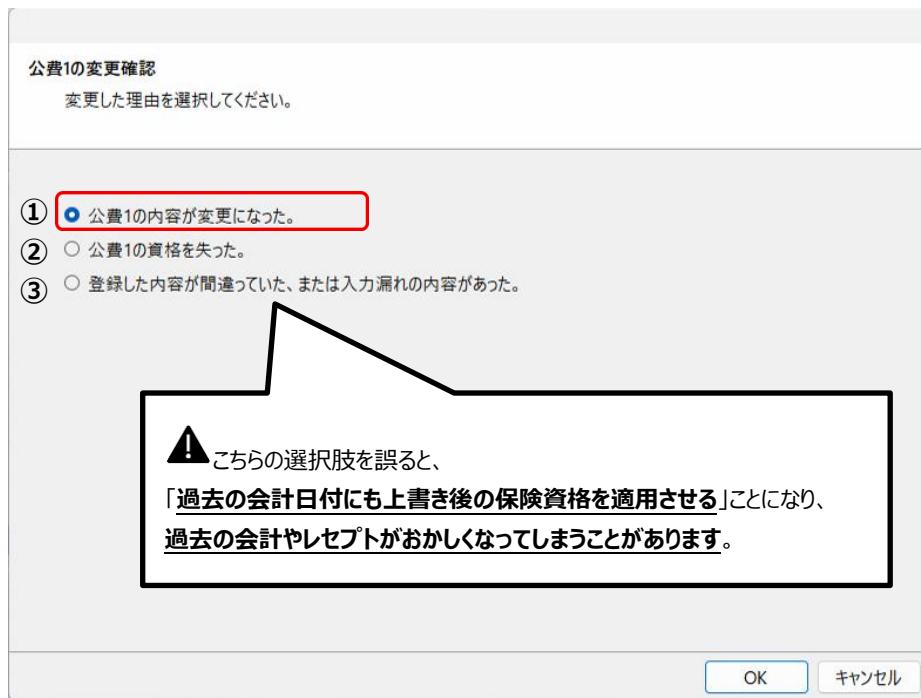


- ③ 内容が変更になった箇所を直接編集します。
(例 公費負担者番号が変更になった)

公費負担者番号	8 6 2 7 0 2 8 7
公費支給者番号	2 / 1 0
交付番号	-
公費負担者番号	8 6 1 3 1 2 2 2
公費支給者番号	2 / 1 0 / / 0
交付番号	-

Back Space キーで消し、
Enter キーを押してください

- 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)



- 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。

⑤ 保険有効開始等を入力

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 びに
の名前 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

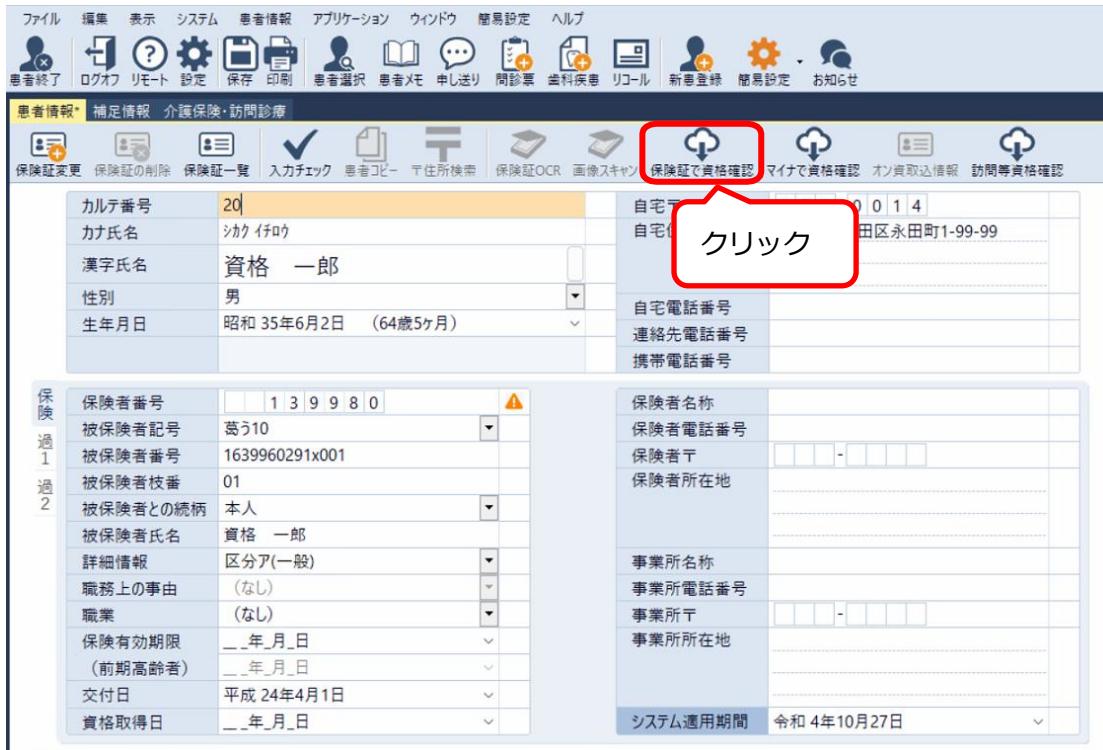
⑥ クリック

◆切替日 ケース別対象日付（保険証で資格確認ver）◆

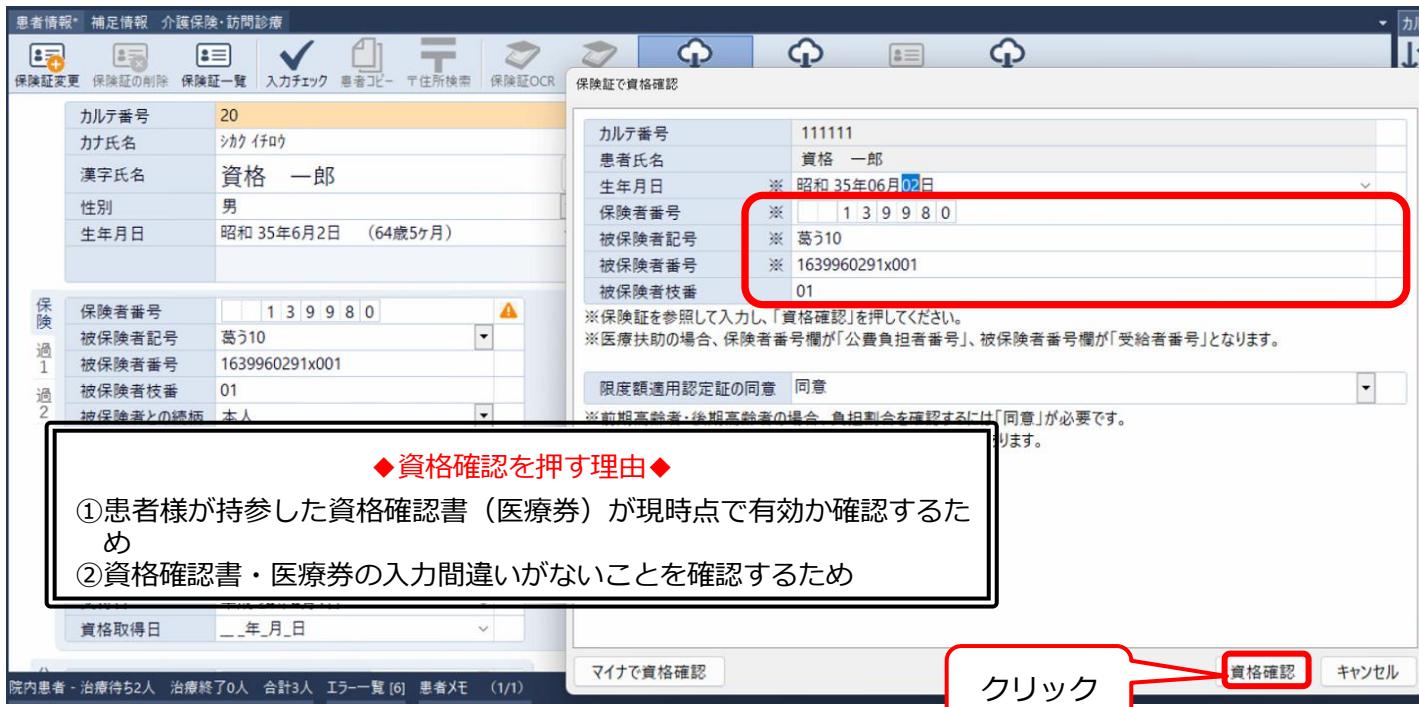
切替日は、資格確認書や公費受給者証に記載の以下のような日付を使用します。

- 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 「公費受給者番号」「公費有効期限」「詳細情報」についても、変更になっている場合は、続けて手入力してください。
- ⑦ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。



- ⑧ 資格確認のボタンをクリックしてください。



- 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。
- ⑩ 「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:		オンライン資格確認:	
カナ氏名	シカイチロウ	<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカイチロウ
漢字氏名	資格 一郎	<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
性別	男	<input type="checkbox"/> 性別	男
生年月日	昭和35年6月2日	<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014	<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99	<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99
保険者番号	06140248	保険者番号	06140248
被保険者記号	10	被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009	被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01	被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人	被保険者との続柄	本人
被保険者氏名		被保険者氏名	
詳細情報	区分ア(一般)	詳細情報	区分ア(一般)
保険有効期限		保険有効開始日	平成24年4月1日
交付日	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

クリック

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

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

現在の公費1:

公費負担者番号 12163009	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

② 「公費1」が表示されています

公費2: (取り込まない)

③ 「公費2」は(取り込まない)になっています。

保険証で資格確認 公費の負担金を確認してください

クリック 更新する キャンセル

公費1: 88270287

※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。

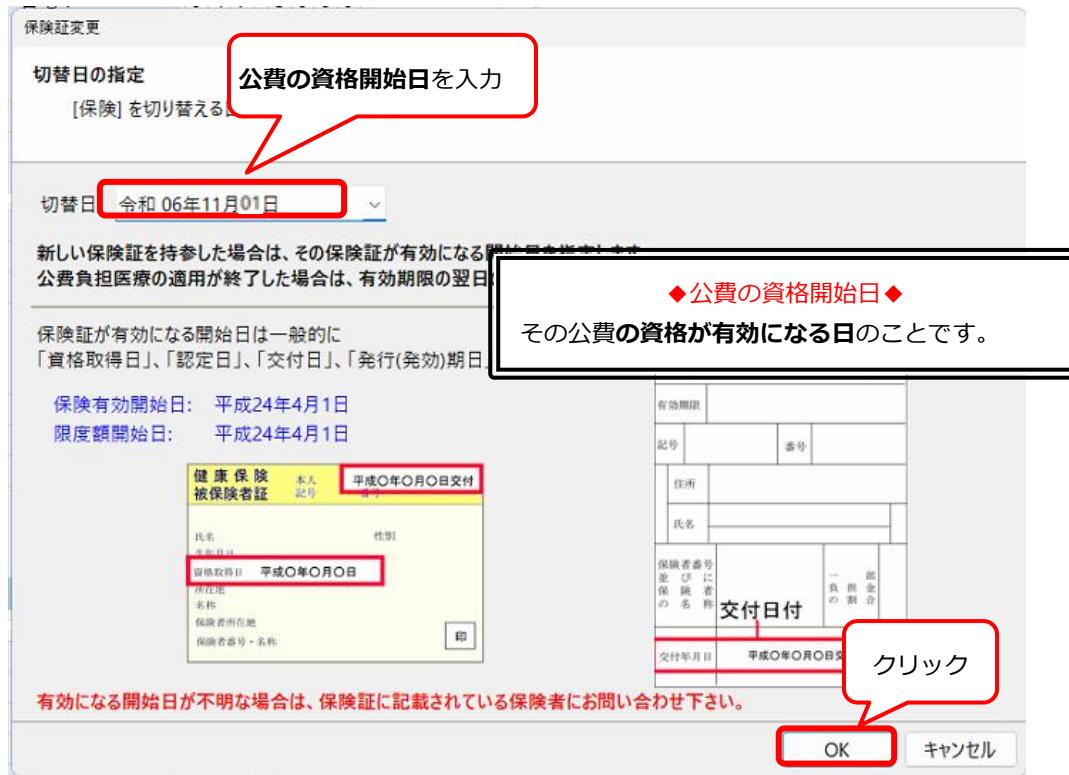
免除や除外、自己負担額・病名の登録が必要な場合は取り込み後、手動でご登録を

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。

(特定疾患に関しては医師の判断になります)

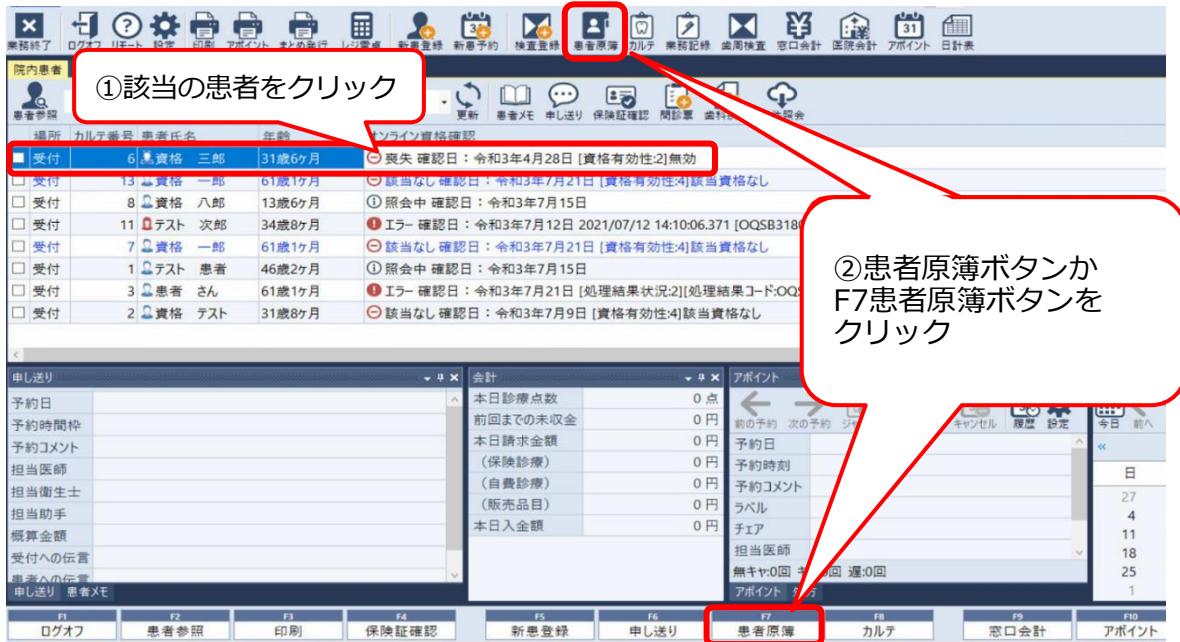
- ⑫ 公費資格変更の切り替え日を入力する画面が出ますので、
「医療費助成（公費）資格の開始日」を入力し完了を押してください



- ⑬ 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。

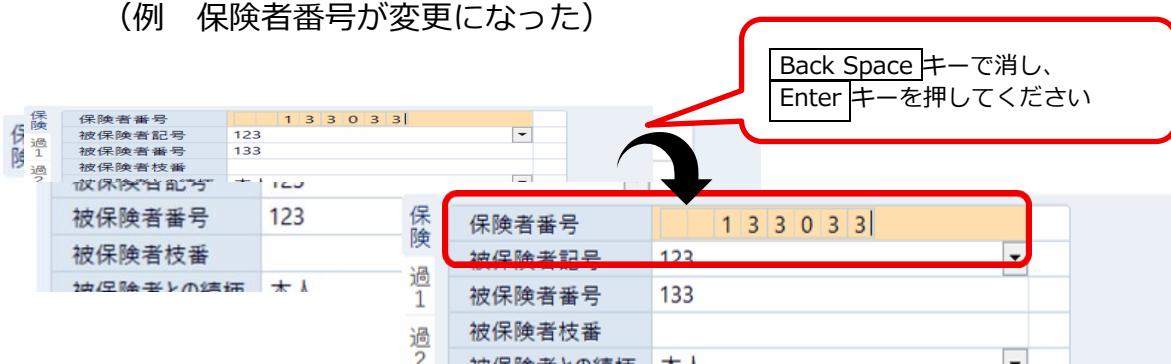


- ② 保険証確認ウィンドウが開くので内容を確認します。
この時、持参された資格確認書と、
画面内の保険資格（現在の保険証情報）を比較し、
変更点がある場合は、[保険証変更]をクリックします。



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

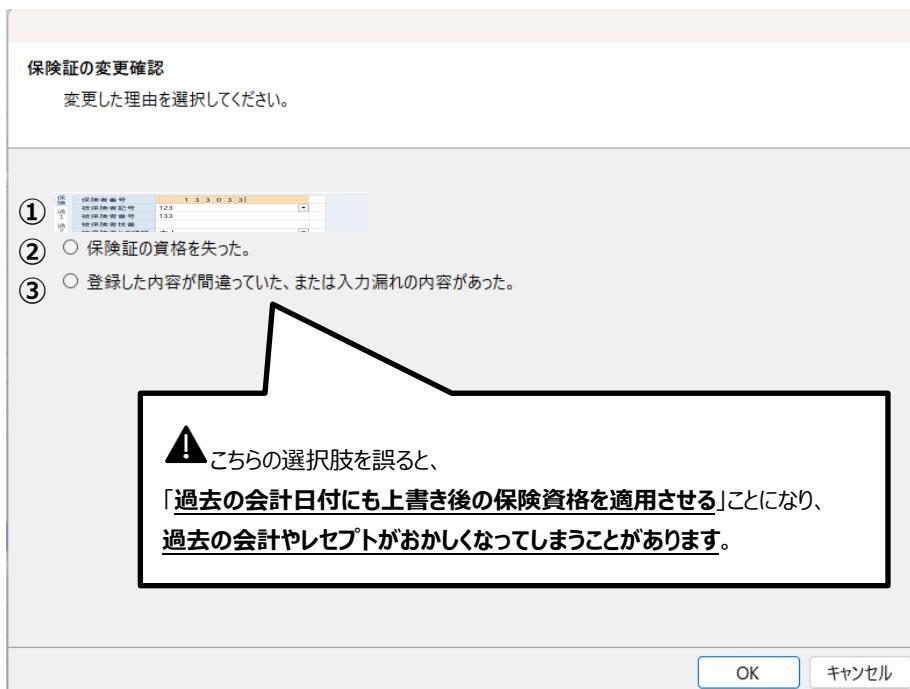
保険者番号	1 3 3 0 3 3
被保険者記号	123
被保険者番号	133
被保険者枝番	
被保険者名	
被保険者番号	123
被保険者枝番	
被保険者名	
被保険者番号	133
被保険者枝番	
被保険者名	

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)



- 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。

⑤ 保険有効開始等を入力

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
資格取得日 平成〇年〇月〇日	
住所	
氏名	

健康保険被保険者証

氏名	性別
資格取得日 平成〇年〇月〇日	交付日付
住所	
氏名	

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

⑥ クリック

◆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いふ付を使用します。

- 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 「公費負担者番号」「公費受給者番号」「
公費有効期限」「詳細情報」についても、
変更になっている場合は、続けて手入力してください。
- ⑧ 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
カナ氏名 カクイチロー
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)

保険者番号 139980
被保険者記号 萩う10
被保険者番号 1639960291x001
被保険者枝番 01

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 139980
被保険者記号 萩う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患者様が持参した資格確認書（医療券）が現時点で有効か確認するため
②資格確認書・医療券の入力間違いがないことを確認するため

(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

マイナで資格確認 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] 患者一覧 (1/1)

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てください。

- ⑩ 「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

<input type="button" value="全表示"/>	<input checked="" type="button" value="上書き"/>	<input type="button" value="保存"/>	
資格確認日 令和6年11月21日 19:35			
保険者番号 照会番号 139980 7			
現在の情報:		オンライン資格確認:	
カナ氏名	シカ 仔咲	<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ 仔咲
漢字氏名	資格 一郎	<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
性別	男	<input type="checkbox"/> 性別	男
生年月日	昭和35年6月2日	<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014	<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99	<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町1-99-99
保険者番号	06140248	<input type="checkbox"/> 保険者番号	06140248
被保険者		<input type="checkbox"/> 被保険者記号	10
被保険者		<input type="checkbox"/> 被保険者番号	1639971421x009
被保険者		<input type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
被保険者との統		<input type="checkbox"/> 被保険者との統	本人
被保険者氏名		<input type="checkbox"/> 被保険者氏名	
詳細情報	(なし)	<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	区分ア(一般)
保険有効期限		<input type="checkbox"/> 保険有効開始日	平成24年4月1日
交付日	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 着信履歴

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	チア医	係	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[946分]	④ 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]	④ 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]	④ 有効 確認日：令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効	指定なし			

⑪ 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

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

現在の情報:

カナ氏名 シカ 仔咲	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 仔咲	□ 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 88270287
公費受給者番号 9971421
交付番号

② 「公費1」が表示されています

③ 「公費2」は現行（取り込まない）になっています。

公費負担者番号
公費受給者番号
交付番号
公費有効期限

公費2 (取り込まない)

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)

- ⑫ 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。

◆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。
「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

健康保険 本人 記号 平成〇年〇月〇日交付
被保険者証

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	
被保険者所在場所	
保険者番号・名称	印

有効期限	
記号	番号
住所	
氏名	
保険者番号 並びに 被保険者 の名稱	交付日付
交付年月日	平成〇年〇月〇日支
一 負 の 担 金 合	

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。

⑤クリック

OK キャンセル

- ⑬ 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 'Kosei Shiseki' (Insurance Qualification Confirmation) system interface. A red box highlights the 'Overwrite' button ('上書き') in the top left corner of the main window. A large blue arrow points from the bottom left towards the central data entry area. In the center, a red box surrounds the 'Overwrite' checkbox ('上書きしたい情報のみチェックをつける') located next to the 'Overwrite' button. Another red box highlights the 'Overwrite' checkbox in the right-hand confirmation dialog. A red speech bubble with the word 'クリック' (Click) is positioned above the 'Overwrite' button in the main window, and another is positioned above the 'Overwrite' button in the confirmation dialog. The bottom right corner of the confirmation dialog also features a red box with the word 'クリック'.

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

令和4年2月18日	資格 一郎	シカイチロウ	男
-----------	-------	--------	---

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

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

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
-----------	-------	--------	---	-----------	-------

上書きしたい情報のみ
チェックをつける

更新する キャンセル

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。

(公費を確認 が表示された場合は、そちら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

① クリック

資格確認日 令和4年2月18日	名 カクイチウ	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 カクイチウ	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:

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 (なし)
詳細情報 平成24年4月1日
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 平成24年4月1日

② クリック

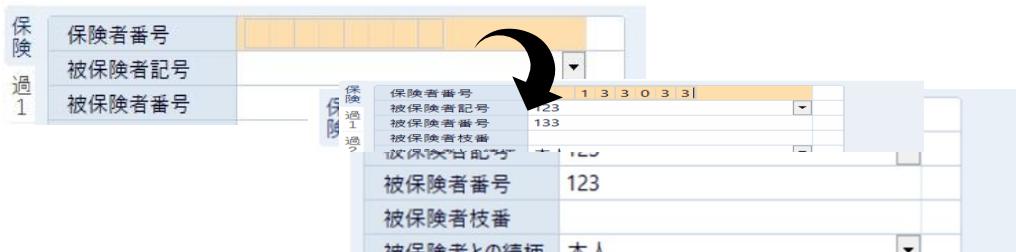
保険証で資格確認 照会番号: 1

更新する 变更なし(キャンセル)

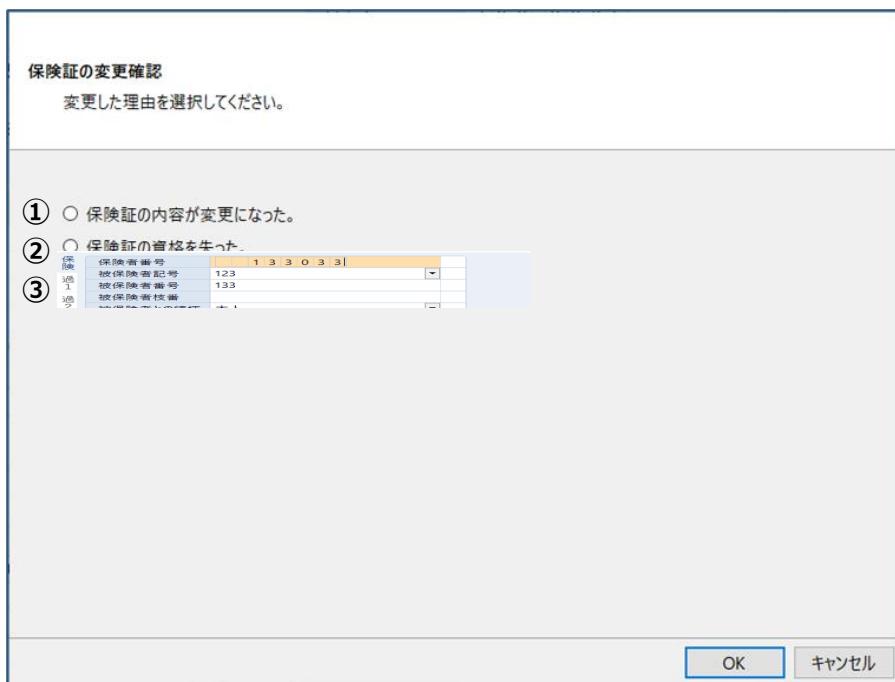
【資格確認書の場合】

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

名	性別	生年月日	保険者番号
カク 仔ウ	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:

カナ氏名	カク 仔ウ
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	カク 仔ウ
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	(なし)
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	
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

①クリック

②クリック

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。

【例】

(左図) R7年12月受診時に保険資格未確認（白紙保険タブ）。

(右図) 翌月の受診（R8年1月）から、保険資格を再適用するケースの登録】

生年月日	18 シカイロウ 資格一郎 男 昭和35年6月2日 (65歳7ヶ月)	自宅〒 自宅住所 東京都千代田区	18 シカイロウ 資格一郎 男 昭和35年6月2日 (65歳7ヶ月)	自宅〒 自宅住所 東京都千代田区永田町1	
保険者番号 被保険者記号 被保険者番号	保険者名称 保険者電話番号 保険者〒	保険者番号 被保険者記号 被保険者番号	保険者名称 保険者電話番号 保険者〒	保険者番号 被保険者記号 被保険者番号	
システム適用期間：保険資格未確認の日 システム適用期間 令和7年12月1日		システム適用期間：保険資格再適用月の1日 システム適用期間 令和8年1月1日		システム適用期間：保険資格再適用月の1日 システム適用期間 令和8年1月1日	
(前期高齢者) 交付日 資格取得日	__年__月__日	(前期高齢者) 交付日 資格取得日	__年__月__日	(前期高齢者) 交付日 資格取得日	__年__月__日

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。

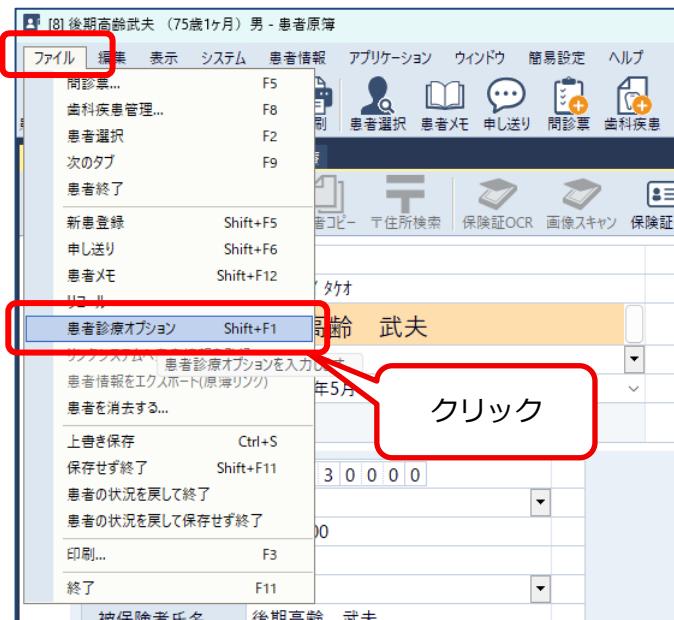
※この場合、過剰金は発生しません

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。

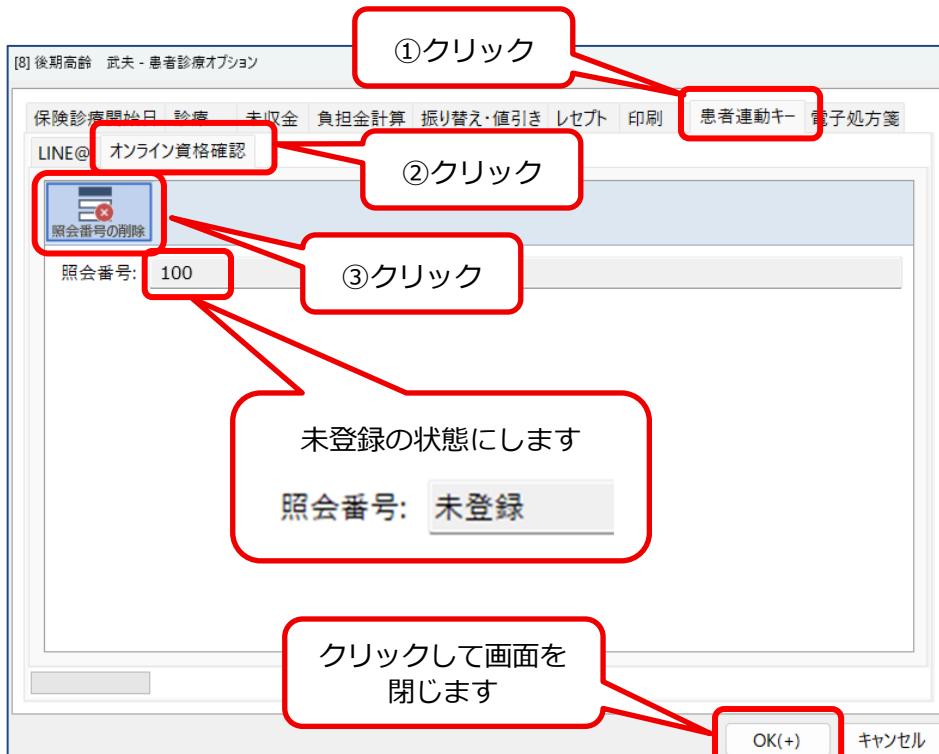
- ① 患者様の患者原簿を開きます。

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。

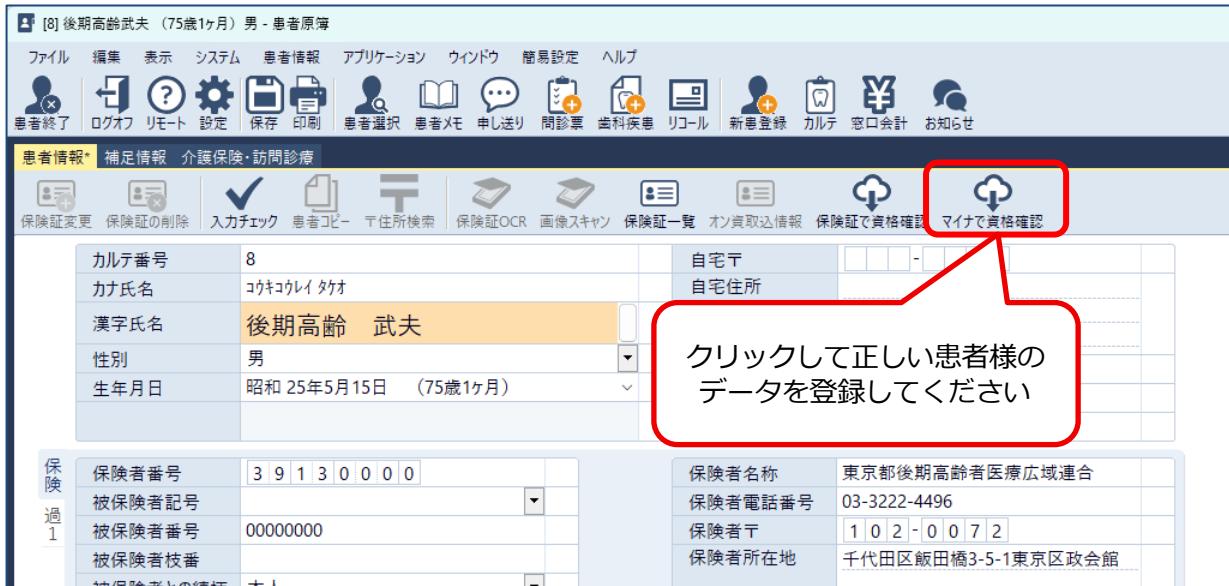


- ② 「患者連動キー」をクリックして「オンライン資格確認」をクリックします。

「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 間診事 歯科疾患 リコード 新患者登録 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 オン販取込情報 保険証で資格確認 マイナで資格確認

カルテ番号	8	自宅〒	自宅住所
カナ氏名	コウキコウレイ タカオ		
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)		

保険
過
1

保険者番号	3 9 1 3 0 0 0 0
被保険者記号	
被保険者番号	00000000
被保険者枝番	

保険者名称 東京都後期高齢者医療広域連合
保険者電話番号 03-3222-4496
保険者〒 102-0072
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な

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



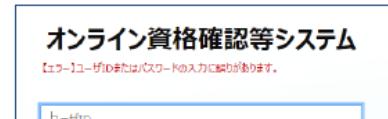
- 1 オンライン資格確認等システムに接続します。
システムの利用を始める
《システムの利用を始める》をクリックします。



- 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ら場合は、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も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。

オンライン資格確認システム
資格確認履歴詳細

この資格は有効です。

サンプル医療機関
一般利用者 一覧 ログアウト

既承認済み有無	なし	包括同意有無	なし
限度額適用既承認済み同意	なし	特大疾病必要受領証明同意	なし
特定健診情報開示同意	なし	薬剤情報開示同意	なし
個人名前開示同意	なし	その他レムギー等情報開示同意	なし
扶養情報開示同意	なし	薬剤アレルギー等情報開示同意	なし
双方匿名化形態選択	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	
氏名(表面)	システムテスト 一部	性別(表面)	男	
	旧		生年月日	昭和35年6月2日

該区分	一般	一部負担金割合	資格喪失日	資格喪失理由
資格取得日	令和5年1月1日			
有効開始日	令和5年1月1日		有効終了日	
本人・家族の別	本人		被保険者氏名	システムテスト 一部
郵便番号	100-0014		氏名(その他)	システムテスト 一部旧その他
			住所	東京都港区新橋駅裏1丁目1-1

メニュー 戻る

4 [資格確認履歴詳細] が表示されます。

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

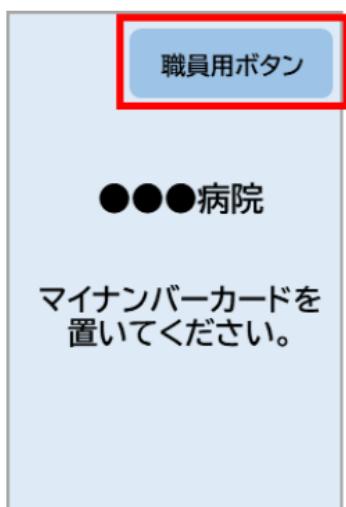
以下のような場合は、医療機関等職員が顔認証付きカードリーダーを目視確認モードに切り替えて、医療機関のスタッフが目視で患者様を確認することにより資格確認が行えます。

- ・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。

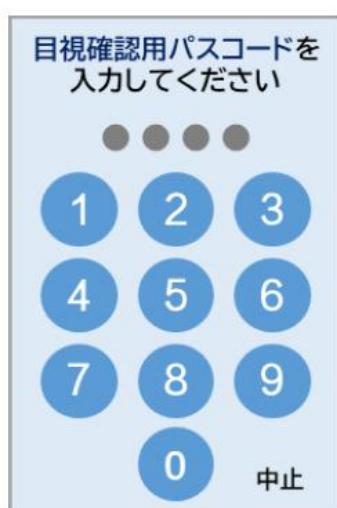


1 顔認証付きカードリーダーの初期画面で職員用ボタンをクリックします。



注意

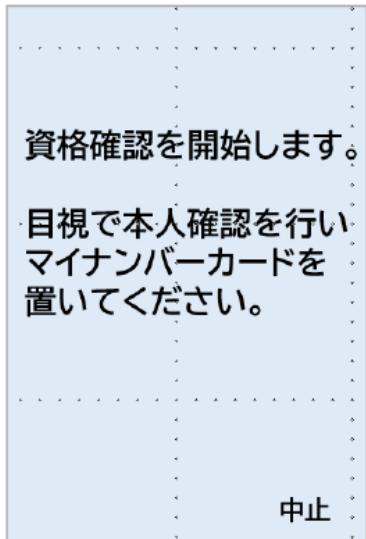
職員用ボタンは目視確認用パスコードが発行されている場合のみ表示されます。
医療機関等で初めて目視確認用パスコード発行を行った直後は、職員用ボタンが表示されません。
職員用ボタンを表示させるためには、顔認証付きカードリーダーの再起動をする必要があります。



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。

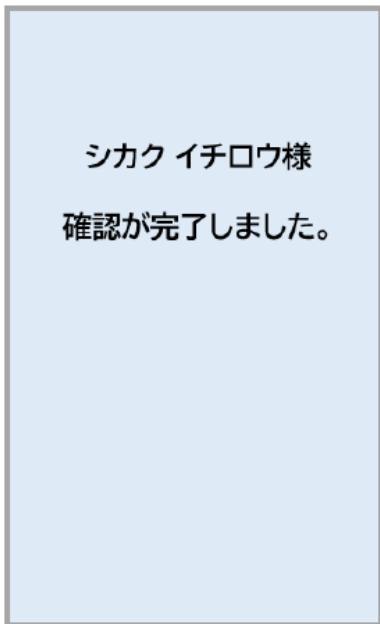


4 マイナンバーカードをセットする

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



 一括照会申請	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。
 一括照会結果取得	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。
 単件照会	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。 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)

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。

保険資格確認画面（オンラインタブ）

保険証確認

削除

日付	マイナ確認	特定健診	薬剤情報
2023/05/19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2022/12/07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

「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



 保険証で 資格確認	<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。 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。 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>
 マイナで 資格確認	<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>
 オン資公費 OCR	<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。 ※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ございます。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。