

# オンライン資格確認マニュアル

## (医療扶助版)

### 目次

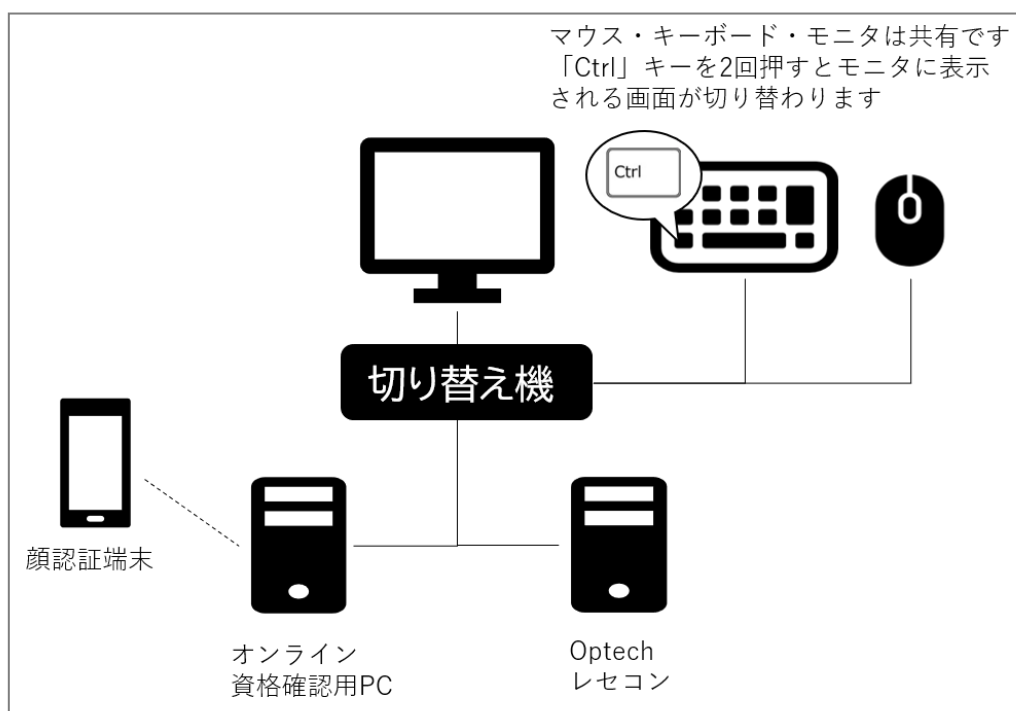
はじめに.....	3
機器構成.....	3
オンライン資格確認とは？.....	4
保険資格情報を用いた有効情報確認に関して.....	4
オンライン資格確認列.....	4
新患登録（マイナンバーカードあり）.....	6
患者様の操作.....	6
医院様の操作.....	11
国保／社保の場合.....	11
生活保護（医療扶助）のみ.....	13
社保と生活保護の両方がある場合.....	16
新患登録（マイナンバーカードなし）.....	20
医院様の操作（国保／社保の場合）.....	20
医院様の操作（生活保護（医療扶助）のみの場合）.....	23
医院様の操作（社保と生活保護の両方がある場合）.....	27
毎月の保険資格確認・保険資格変更について.....	32
マイナンバーカードで毎月の保険資格を確認する場合.....	33
保険資格変更（マイナンバーカードあり）.....	36
医院様の操作（国保／社保のみ）.....	37
医院様の操作（生活保護のみに変わった／生保単独で更新する場合）.....	40
医院様の操作（併用で主保険のみ変更がある場合）.....	44
医院様の操作（併用で生活保護のみ変更がある場合）.....	47
医院様の操作（社保と生活保護併用に変更）.....	53
医院様の操作（社保と生活保護の両方に変更がある場合）.....	57
資格確認書で毎月の保険を確認する場合.....	62
保険資格変更（マイナンバーカードなし）.....	65
医院様の操作（国保／社保の場合）.....	66
医院様の操作（生活保護のみに変わった／生保単独で更新する場合）.....	70
医院様の操作（併用で主保険のみ変更がある場合）.....	72
医院様の操作（併用で生活保護のみ変更がある場合）.....	76
医院様の操作（社保と生活保護併用に変更）.....	82
医院様の操作（社保と生活保護の両方に変更がある場合）.....	87

有効期限が延長・枝番だけ追加（上書き機能について） .....	92
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	93
【マイナンバーカードの場合】 .....	93
【資格確認書の場合】 .....	94
【返金しない場合】 .....	96
ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき.....	97
ほかの患者様に登録してデータが消えてしまったとき.....	99
目視モードで確認する .....	103
各種ボタン・機能について.....	106
院内患者 .....	106
生保資格情報一覧.....	107
One.Perio .....	110

## 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。

※生活保護のみ「医療券/調剤券、処方箋でも資格確認が可能」です。

医療券を原簿に登録して「保険証で資格確認」をすれば交付番号を取り込めます。

(交付番号の取り込みは2024年3月のバージョンアップ後になります)

薬剤情報等の閲覧は、マイナンバーカードでの資格確認時に同意が必要です。

# 保険資格情報を用いた有効情報確認に関して

院内患者に患者様を追加した時に、自動で保険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。

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	未院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	チエア	保	予約	
<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				確定なし
<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				確定なし
<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				確定なし

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

有効 (未登録)	⊕ 有効 (未登録) 確認日：令和3年8月17日 [資格有効性:6]
<p>・ 委託先ではない (有効な医療券・調剤券情報は存在するが、委託先医療機関コードが一致しない)</p> <p>・ 無効 (委託されていたが、有効期間が過ぎている (当月有効な医療券・調剤券情報がない))</p> <p>・ その公費負担者番号、受給者番号では、まだ医療券・調剤券情報が登録されていない など</p> <p>当該患者様ご所属の福祉事務所に確認する、 または、月末に「生保資格情報一覧」から資格確認してください。</p>	
無効	⊖ 喪失 確認日：令和3年8月17日 [資格有効性:2]無効
<p>退職等で資格が変わり、原簿に登録している保険資格が無効です。</p> <p>オンライン資格確認システム上でも、次の保険資格情報が確認できない場合「無効」の表示になります。</p> <p>新しい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。</p>	
無効 (新しい資格あり)	⊖ 喪失 確認日：令和3年8月17日 [資格有効性:3]無効 (新しい資格あり)
<p>転職等で資格が変わり、原簿に登録している資格が無効ですが、新しい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。</p> <p>新しい資格確認書を確認してください。</p>	
該当なし	⊖ 該当なし 確認日：令和3年8月17日 [資格有効性:4]該当資格なし
<p>該当するデータがオンライン資格システム内に登録がない場合に表示されます。</p> <p>原簿の情報に登録ミスがないか確認し、登録ミスがない場合は保険者に確認してください。</p> <p>一例) 原簿に登録した資格情報が間違っている            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</p>	
エラー	❗ エラー 確認日：令和3年8月17日 [処理結果状況:2][処理結果コード:OQS
<p>何らかの理由により、資格確認にエラーが発生しています。</p> <p>一例) 生年月日など、照会に必要な情報が原簿に登録されていない            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。</p>	



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

# 新患登録（マイナンバーカードあり）

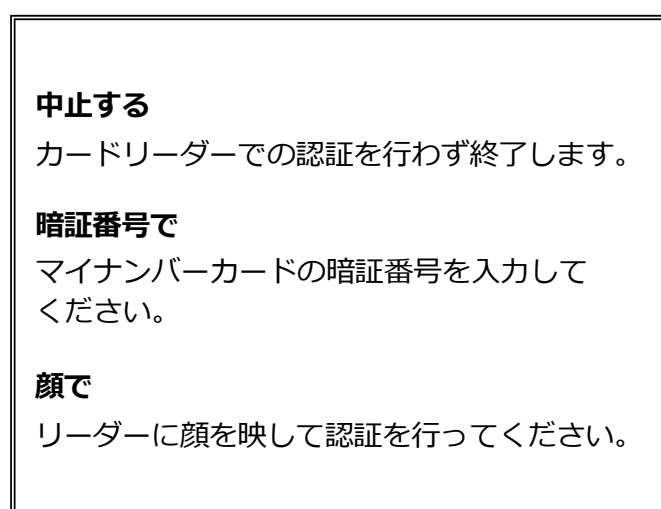
## 患者様の操作

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

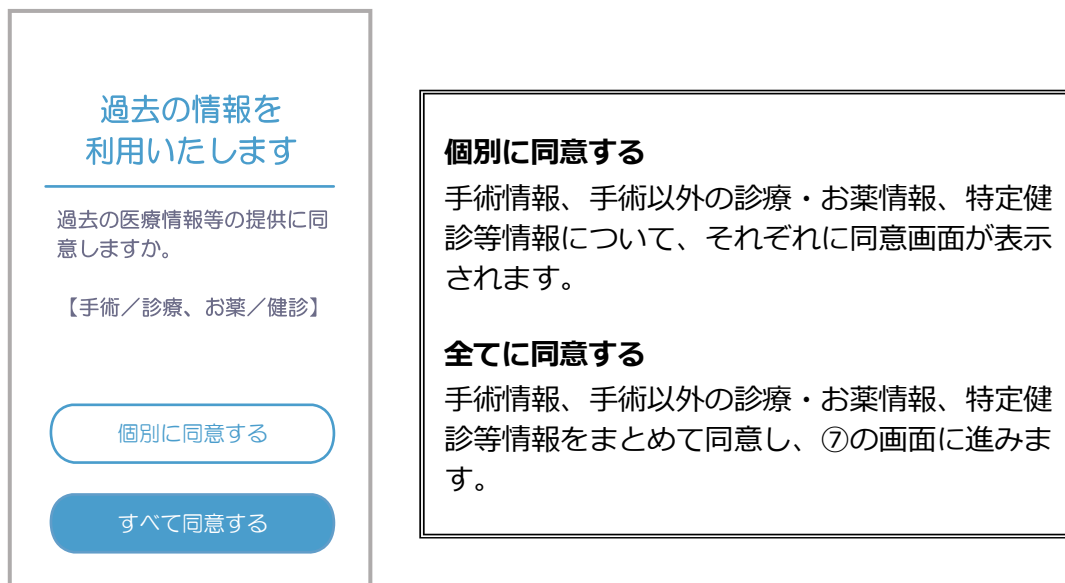


※画像は Canon 製顔認証カードリーダーを使用しています

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



- 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】

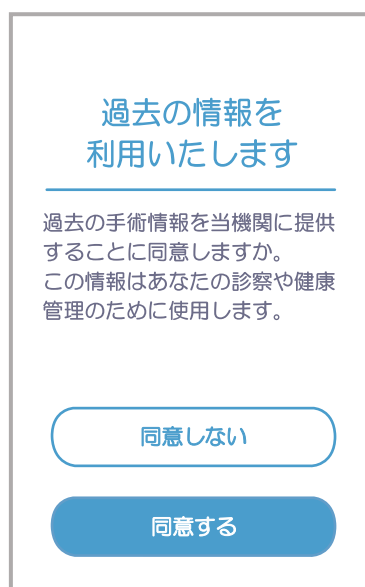
個別に同意する

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。

- 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。

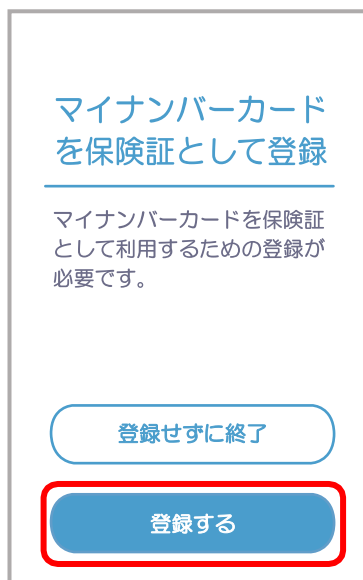
マイナンバーカードから取得したお薬情報・特定健診情報は、カルテの各ボタンから閲覧可能です。（※歯科医師のオペレーターでログインした場合のみ）



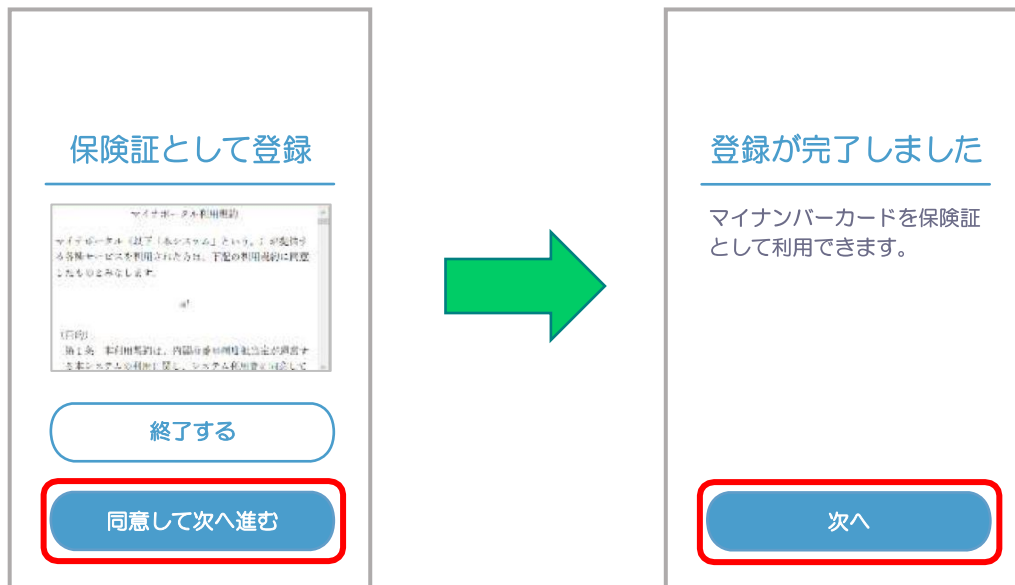
- ⑦ 「カードを取り出して待合室でお待ちください」の画面が出たら、マイナンバーカードをリーダーから取り出してください。



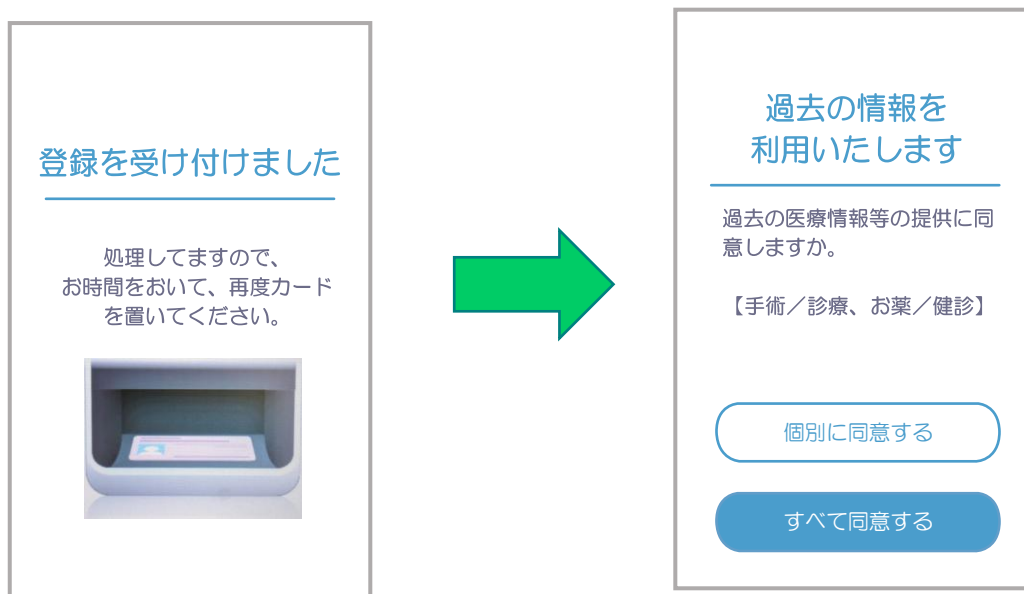
- ⑧ マイナンバーの保険証登録が済んでいない場合は登録の確認画面が表示されます。この画面は、薬剤・特定健診情報閲覧の同意確認画面のあと、保険証利用未登録 の場合のみ遷移します。利用にあたって必要な処理になります。「登録する」を選択してください。



- 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。



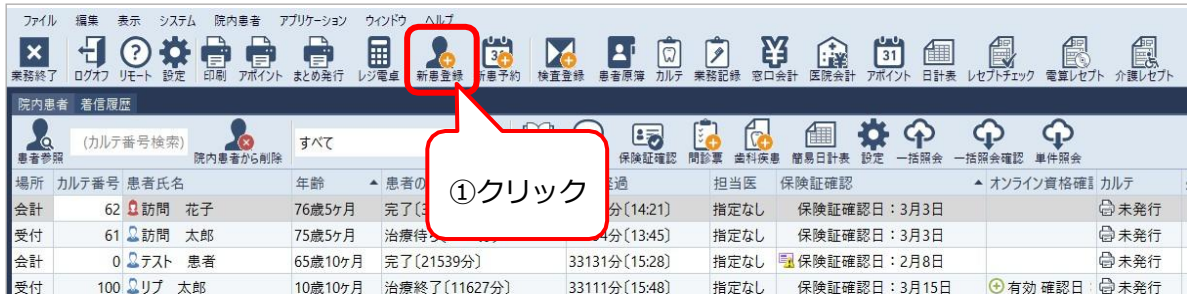
- ⑧ 「登録を受け付けました」と表示されたら完了となります。  
③の同意画面に戻りますので過去の情報について同意を行っていただきます。



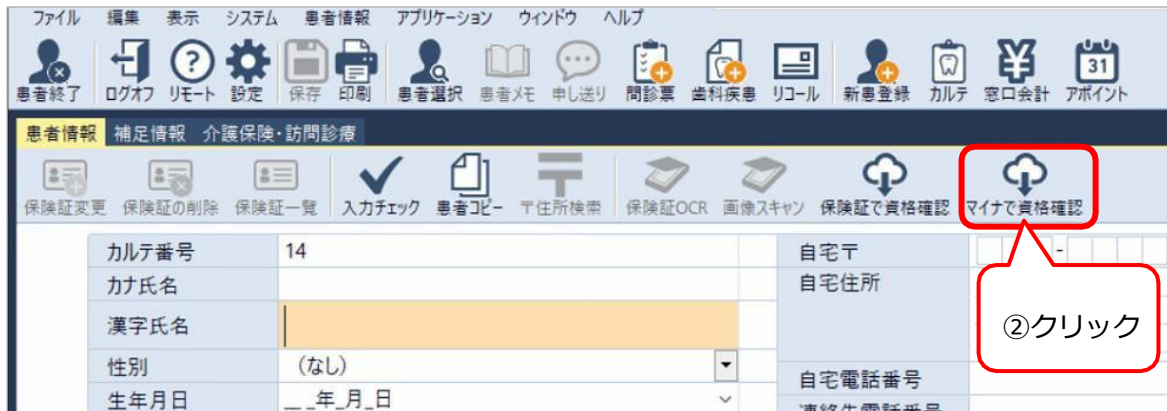
# 医院様の操作

## 国保／社保の場合

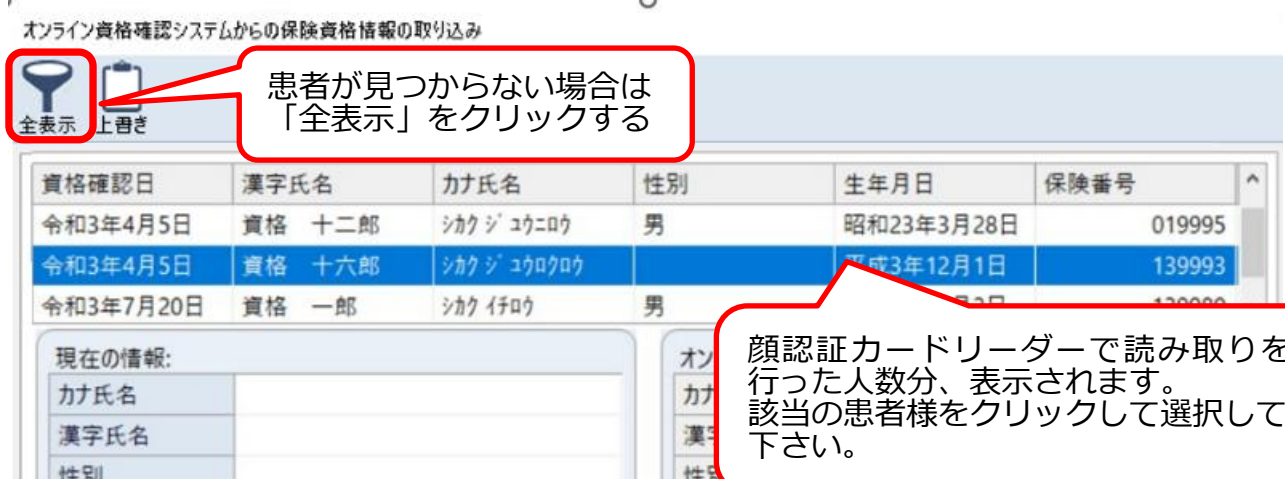
① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



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 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 ジュウロクロウ		平成3年12月1日	139993
令和3年7月20日	資格 一郎	シカ イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名

漢字氏名

性別

生年月日

郵便番号

住所

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

被保険者枝番

被保険者との続

被保険者氏名

保険有効期限

交付日

オンライン資格確認:

カナ氏名

漢字氏名

性別

生年月日

郵便番号

住所

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

被保険者枝番

被保険者との続

被保険者氏名

保険有効開始

保険有効期限

交付日

限度額開始日

限度額終了日

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。  
また、指定難病などの公費や、乳幼児・ひとり親などの市町村助成の公費は取り込みが出来ません。公費の受給者証を確認して原簿に入力してください。
- ⑥ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

患者終了    印刷

患者終了    印刷

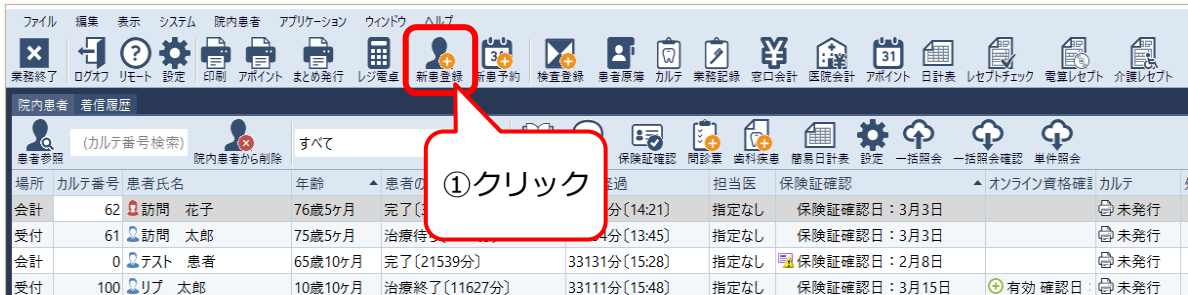
自宅〒	105-0004
自宅住所	東京都港区新橋2-91-999
自宅電話番号	
連絡先電話番号	
携帯電話番号	

保険者番号	06140248	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〒	2111-0063
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エオビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 五郎	事業所電話番号	
詳細情報	(なし)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム運用期間	__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		

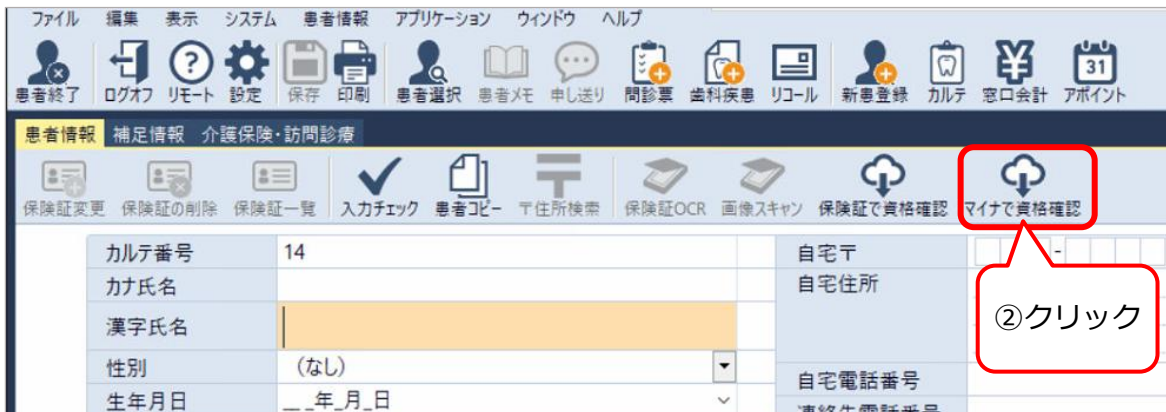
## 生活保護（医療扶助）のみ

※「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。**

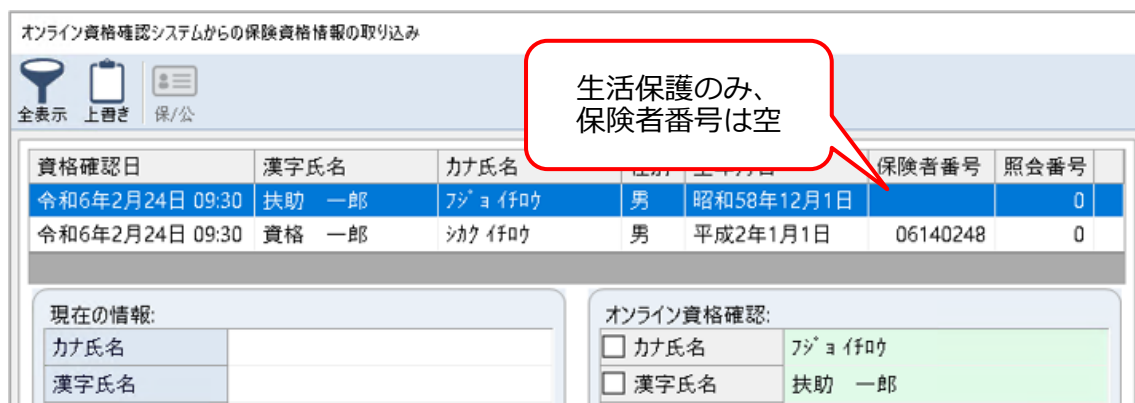
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- 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生活保護（医療扶助）情報が表示されます。「公費1」に表示させてから、「更新する」をクリックしてください。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジヲ 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

②「公費1」に生活保護を取り込みます

③「公費2」は（取り込まない）を選択します。

④[更新する]で取り込む

オンライン資格確認:

カナ氏名 フジヲ イチロウ

漢字氏名 扶助 一郎

性別 男

生年月日 昭和58年12月1日

郵便番号 0478660

住所 北海道小樽市花園2-99-99

公費1: 12011615

公費負担者番号 12011615

公費受給者番号 0022426

交付番号

公費有効開始日

公費有効期限

公費2: (取り込まない)

公費負 1. 12011615

公費受 2. (取り込まない)

交付番号

公費有効開始日

保険証で資格確認 照会番号：未登録

更新する キャンセル

※ 来院当日に生活保護の資格情報を確認出来なかった場合でも、月末に「[生保資格情報一覧 \(P83\)](#)」から情報取得出来る場合があります

- 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「生活保護（医療扶助）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）  
 ※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
 不明な場合は福祉事務所までご確認ください。  
 （レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
 請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）
- 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。  
 ※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順⑦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。

② クリック

① 公費タブ内をクリックする

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

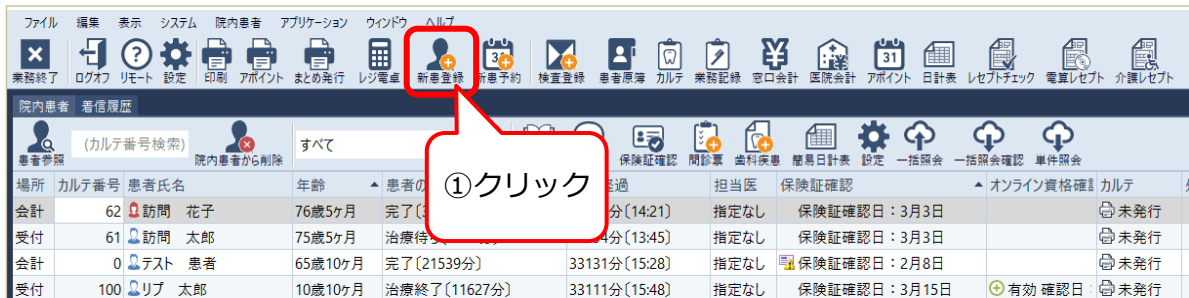
カルテ番号	30	自宅〒	
カナ氏名	フジヨミヅバ	自宅住所	
漢字氏名	扶助 三葉		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	
保険		保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639971421x009	保険者〒	2111-00063
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-31ニオンビル
被保険者との続柄	本人		
被保険者氏名	扶助 三葉	事業所名称	
詳細情報	区分ア(一般)	事業所電話番号	
職務上の事由	(なし)		
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	__年__月__日		
公費1			
公費負担者番号	12163009		
公費受給者番号	9971421		
交付番号	123456789003-		
詳細情報	(なし)		
公費有効期限	__年__月__日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日		

- 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。

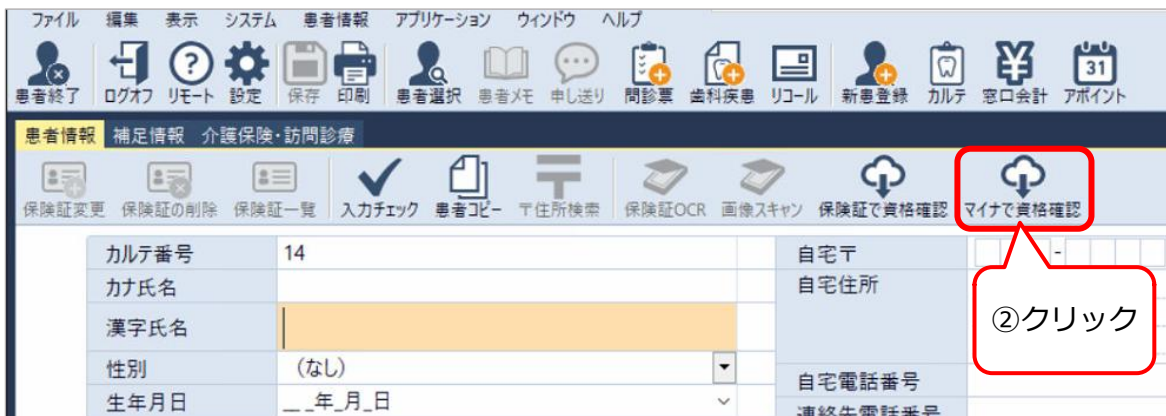
## 社保と生活保護の両方がある場合

※「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。**

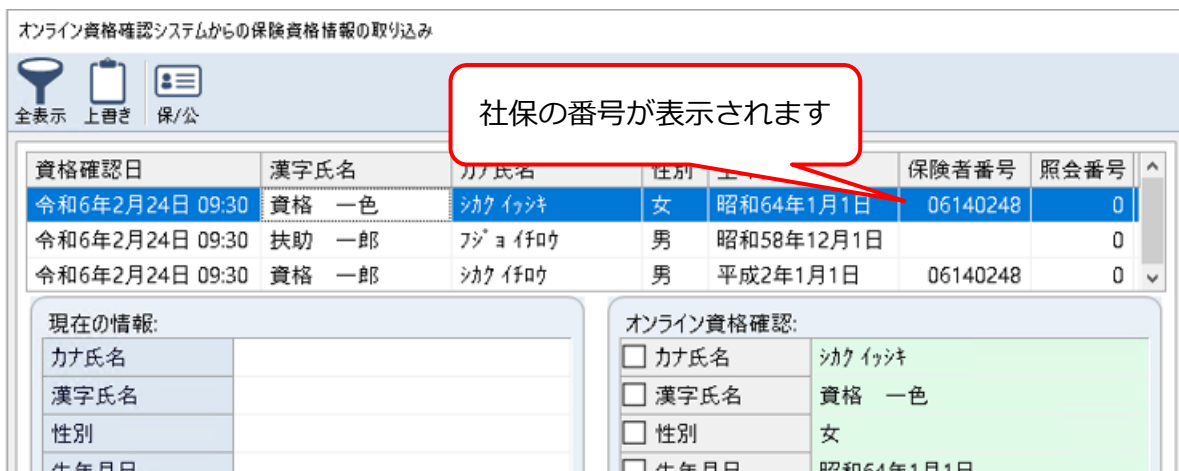
① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



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。  
生活保護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

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年2月24日 09:30	資格 一色	シカ イッヰ	女	昭和64年1月1日	06140248	0
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジョ イロウ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シカ イロウ	男	平成2年1月1日	06140248	0

① 取り込むデータを選択

性別	
生年月日	
郵便番号	
住所	
保険者番号	
被保険者記号	
被保険者番号	
被保険者枝番	
被保険者との続柄	指定なし
被保険者氏名	
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	

オンライン資格確認:	
<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ イッヰ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一色
<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
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	5001
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一色
詳細情報	(なし)
保険有効開始日	平成24年4月1日
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日
限度額開始日	
限度額終了日	

② [公費を確認] クリック

※ 社保と生保を持っている患者さんだけ  
ボタンが「公費を確認」に変わります。  
一回クリックすると「更新する」になります。

⑤ 生活保護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。

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 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	フリガナ	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年2月24日 09:30	資格 一色	シカ イツキ	女	昭和64年1月1日	06140248	0
令和6年2月24日 09:30	扶助 一郎	フジヨ 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

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

現在の公費1:

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

オンライン資格確認:

カナ氏名 シカ イツキ  
 漢字氏名 資格 一色  
 性別 女  
 生年月日 昭和64年1月1日  
 郵便番号 0478660  
 住所 北海道小樽市花園2-88-3

公費1: 12131017 (000123456789101)

公費負担者番号 12131017  
公費受給者番号 0022627  
交付番号 000123456789101  
公費有効開始日 令和6年2月1日  
公費有効期限 令和6年2月29日

公費2 (取り込まない)

公費負担者番号  
公費受給者番号  
交付番号  
公費有効開始日

② 「公費1」に生活保護を取り込みます

③ 「公費2」は (取り込まない) を選択します。

④ [更新する] で取り込む

更新する キャンセル

保険証で資格確認 照会番号: 未登録

※ 来院当日に生活保護の資格情報を確認出来なかった場合でも、  
月末に「[生保資格情報一覧 \(P83\)](#)」から情報取得出来る場合があります

- 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「生活保護（医療扶助）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）  
 ※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
 不明な場合は福祉事務所までご確認ください。  
 （レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
 請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）
- 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。  
 ※「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。

②クリック

②公費タブ内をクリックする

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

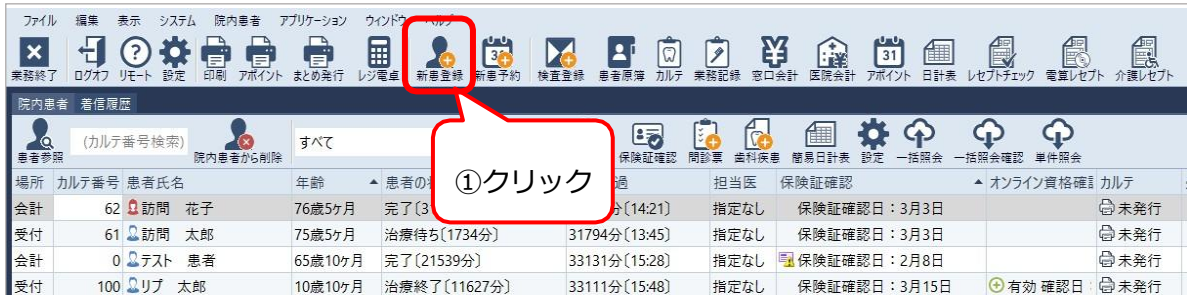
カルテ番号	30	自宅〒	
カナ氏名	アノミカハ	自宅住所	
漢字氏名	扶助 三葉	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11ヶ月)	携帯電話番号	
保険者番号	06140248	保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639971421x009	保険者〒	2111-0063
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3エオンビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	扶助 三葉	事業所電話番号	
詳細情報	区分ア(一般)	所在地	
職務上の事由	(なし)		
職業	(なし)		
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	__年__月__日		
資格取得日	__年__月__日		
公費負担者番号	12163009		
公費受給者番号	9971421		
交付番号	123456789003-		
詳細情報	(なし)		
公費有効期限	__年__月__日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日		

- ⑨ 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。

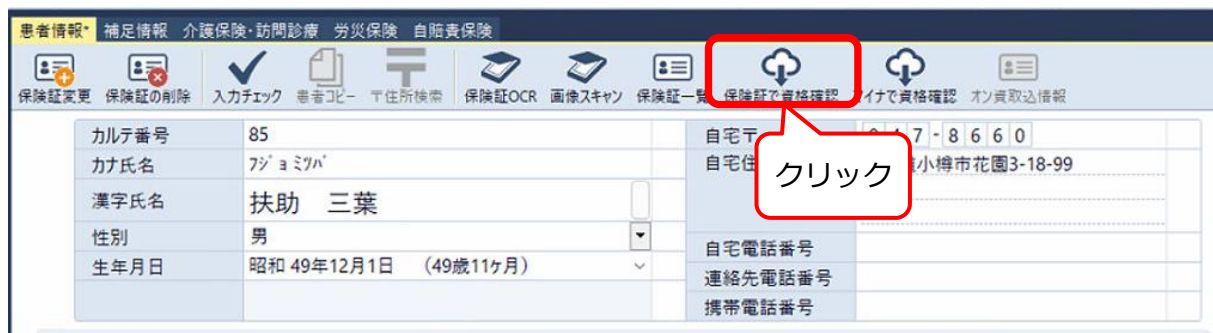


② 患者様の基本情報（氏名（+カナ氏名）・性別・生年月日・電話番号）、資格確認書の情報（保険者番号・被保険者記号・番号）公費の情報を入力する（エンターキーで各項目に進みます）

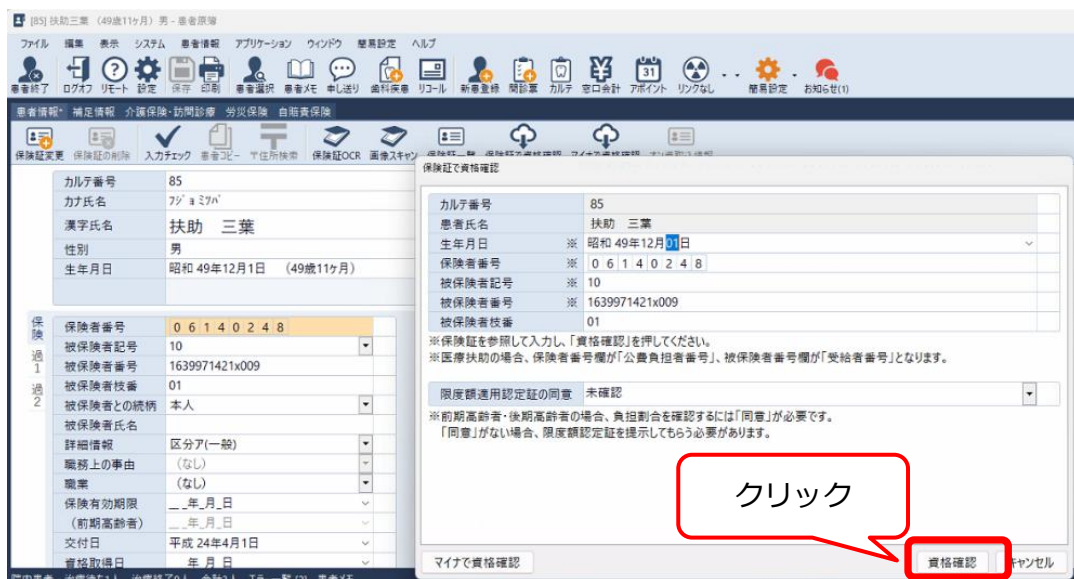
- ※ 住所は、オンライン資格確認を通して取得可能なため、この時点での入力不要です
- ※ スキャナのある医院様は資格確認書をOCRしていただいても問題ありません。

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。



④ 「資格確認」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	
患者氏名	
生年月日	
保険者番号	
被保険者記号	
被保険者番号	※ 163990029
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。

オンライン資格確認システムからの保険資格確認の取扱い

全表示  上書き

資格確認日  
令和6年11月22日 13:28

保険者番号 照  
06140248

現在の情報:	オンライン資格確認:
カナ氏名 フジヨミツバ	<input type="checkbox"/> カナ氏名 フジヨミツバ
漢字氏名 扶助 三葉	<input type="checkbox"/> 漢字氏名 扶助 三葉
性別 男	<input type="checkbox"/> 性別 男
生年月日 昭和49年12月1日	<input type="checkbox"/> 生年月日 昭和49年12月1日
郵便番号 0478660	<input type="checkbox"/> 郵便番号 0478660
住所 北海道小樽市花園3-18-99	<input type="checkbox"/> 住所 北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号 06140248	<input type="checkbox"/> 保険者番号 06140248
被保険者記号 10	<input type="checkbox"/> 被保険者記号 10
被保険者番号 1639971421x009	<input type="checkbox"/> 被保険者番号 1639971421x009
被保険者枝番	<input type="checkbox"/> 被保険者枝番 01
被保険者との続	<input type="checkbox"/> 被保険者との続 本人
被保険者氏名	<input type="checkbox"/> 被保険者氏名
詳細情報	<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報 区分ア(一般)
保険有効開始日	保険有効開始日 平成24年4月1日
保険有効期限	<input type="checkbox"/> 保険有効期限
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 平成24年4月1日
	限度額

上書きしたい情報のみ  
チェックをつける

クリック

公費の負担金を確認してください

更新する キャンセル

⑥ 患者原簿に該当患者が登録されます。

その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

The screenshot shows a medical software interface with a top toolbar containing various icons. Two red boxes highlight the '患者終了' (Patient End) and '印刷' (Print) buttons. Below the toolbar, there are several data entry fields for patient and insurance information.

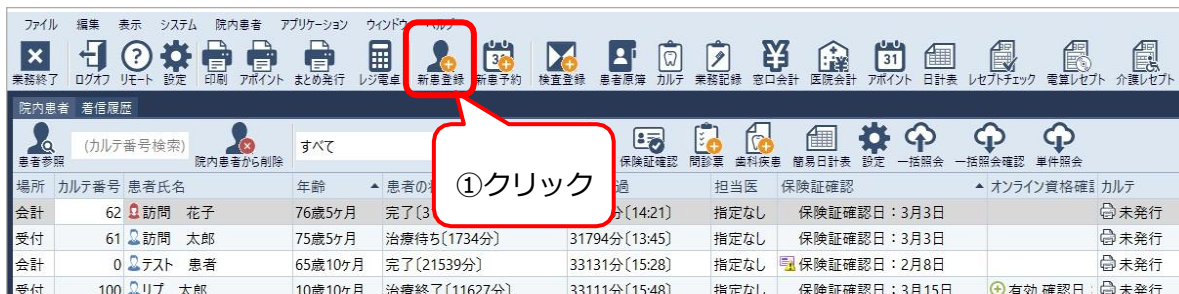
カナ氏名	フジヨミツバ	自宅〒	047-8660
漢字氏名	扶助 三葉	自宅住所	北海道小樽市花園3-18-99
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和49年12月1日 (49歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

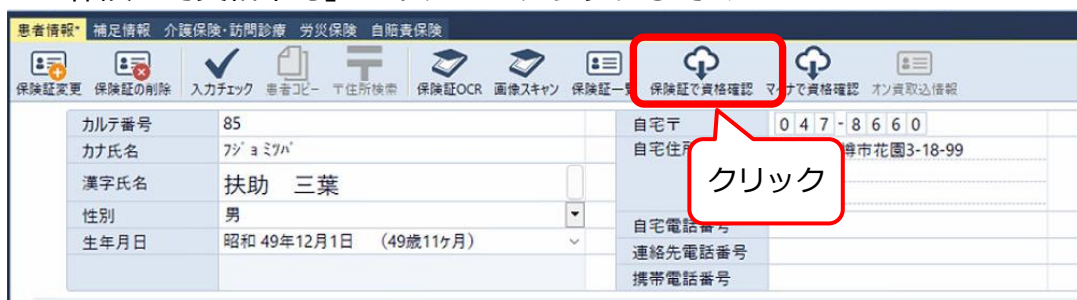
保険者番号	06140248	保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639971421x009	保険者〒	211-0063
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3エオンビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名		事業所電話番号	
詳細情報	区分ア(一般)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和6年11月1日
保険有効期限(前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	平成24年4月1日		
資格取得日	__年__月__日		

## 医院様の操作（生活保護（医療扶助）のみの場合）

- 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。



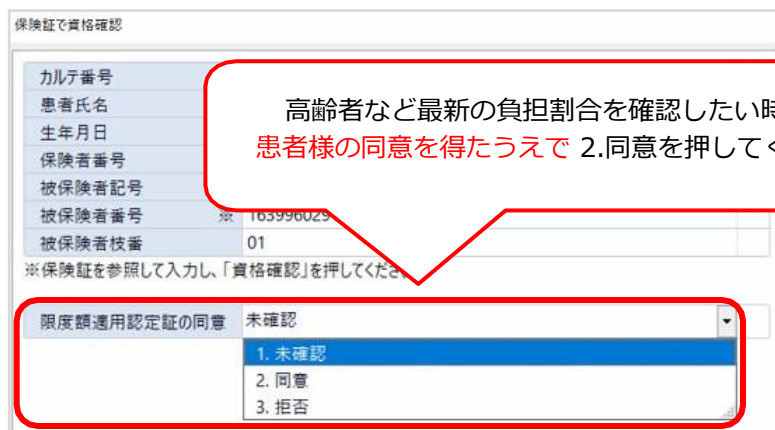
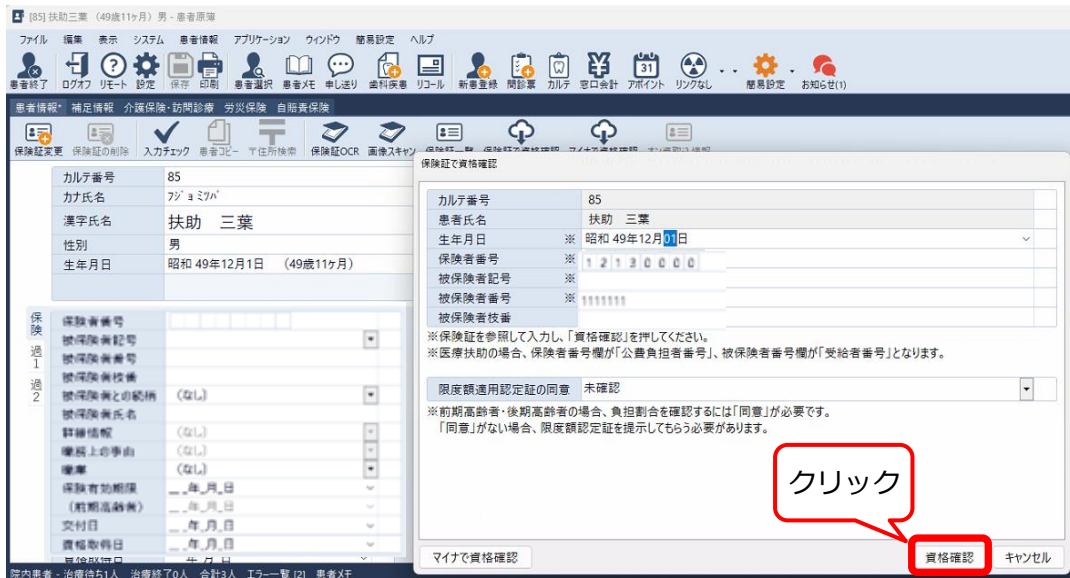
- ② 患者様の基本情報（氏名（+カナ氏名）・性別・生年月日・電話番号）、資格確認書の情報（保険者番号・被保険者記号・番号）公費の情報を入力する（エンターキーで各項目に進みます）
  - ※ 住所は、オンライン資格確認を通して取得可能なため、この時点での入力不要です
  - ※ スキャナのある医院様は資格確認書をOCRしていただいても問題ありません。
- ③ 原簿の入力が終わったら、「保険証で資格確認」のボタンをクリックしてください。



④ 「資格確認のボタン」をクリックしてください。

※生活保護（医療扶助）は、操作当日にオン資側で有効な情報がある場合、「保険証で資格確認」でも新しい医療扶助（生活保護）情報を取得できます。その場合、12～の公費番号が取り込まれて表示されます。

※「保険証で資格確認」をした場合は、医療扶助（生活保護）の負担割合はオン資から取得できません。医療券に記載の自己負担額をご確認の上、必要に応じて手動でご登録ください。



- 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。
- 右側にマイナンバーから読み取った生活保護（医療扶助）情報が表示されます。「公費1」に表示させてから、「更新する」をクリックしてください。「キャンセル」してください。
- ※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。不明な場合は福祉事務所までご確認ください。（レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）

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
令和6年11月22日 13:41	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	

**現在の情報:**

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	

**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	123456789003
公費有効期限	令和6年11月30日

**現在の公費2:**

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

**オンライン資格確認:**

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99

**公費1:** 12163009 (123456789003) ...

**公費2:** (取り込まない) ...

公費の負担金を確認してください

更新する    キャンセル

⑥ 患者原簿に該当患者が登録されます。

その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

The screenshot shows a software interface with a top toolbar containing various icons. Two red callouts are present: one pointing to the '患者終了' (Patient End) icon and another pointing to the '印刷' (Print) icon. Below the toolbar, there are several data entry fields for patient and insurance information.

カナ氏名	フジヨミツバ	自宅〒	0477-8660
漢字氏名	扶助 三葉	自宅住所	北海道小樽市花園3-18-99
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

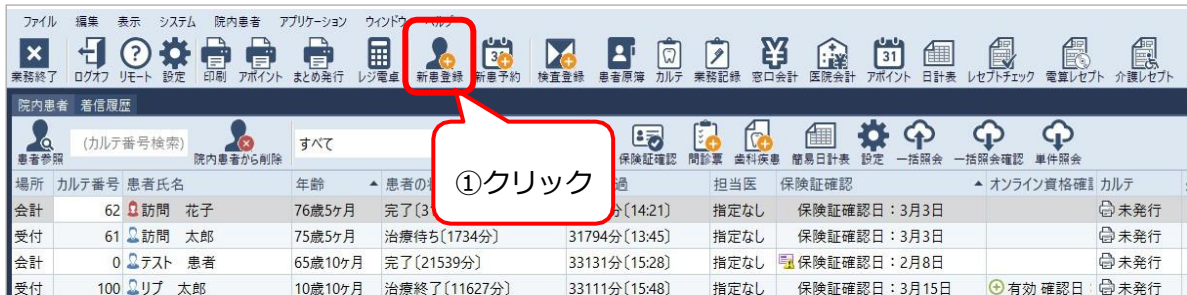
  

保険者番号		保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号		保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号		保険者〒	2111-0063
被保険者校番		保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3エオンビル
被保険者の郵柄	(なし)	事業所名称	
被保険者氏名		事業所電話番号	
詳細情報	(なし)	事業所〒	
継続上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和 6年11月1日
保険有効期限	__年__月__日		
(前期満期時)	__年__月__日		
交付日	__年__月__日		
資格取得日	__年__月__日		

※ 来院当日に生活保護の資格情報を確認出来なかった場合でも、  
月末に「[生保資格情報一覧 \(P83\)](#)」から情報取得出来る場合があります

## 医院様の操作（社保と生活保護の両方がある場合）

- 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。

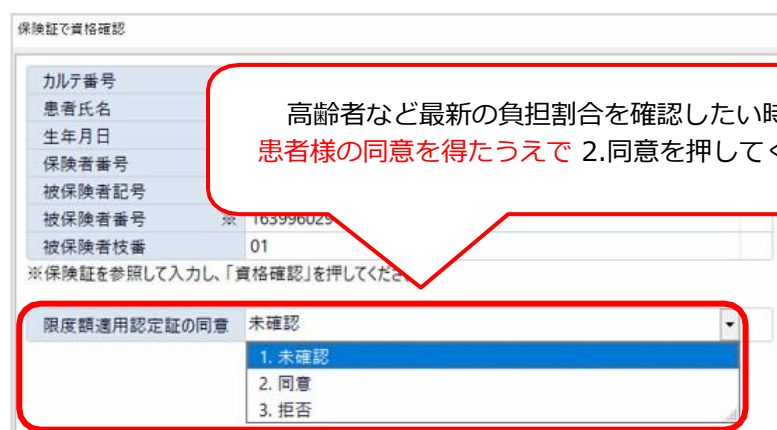
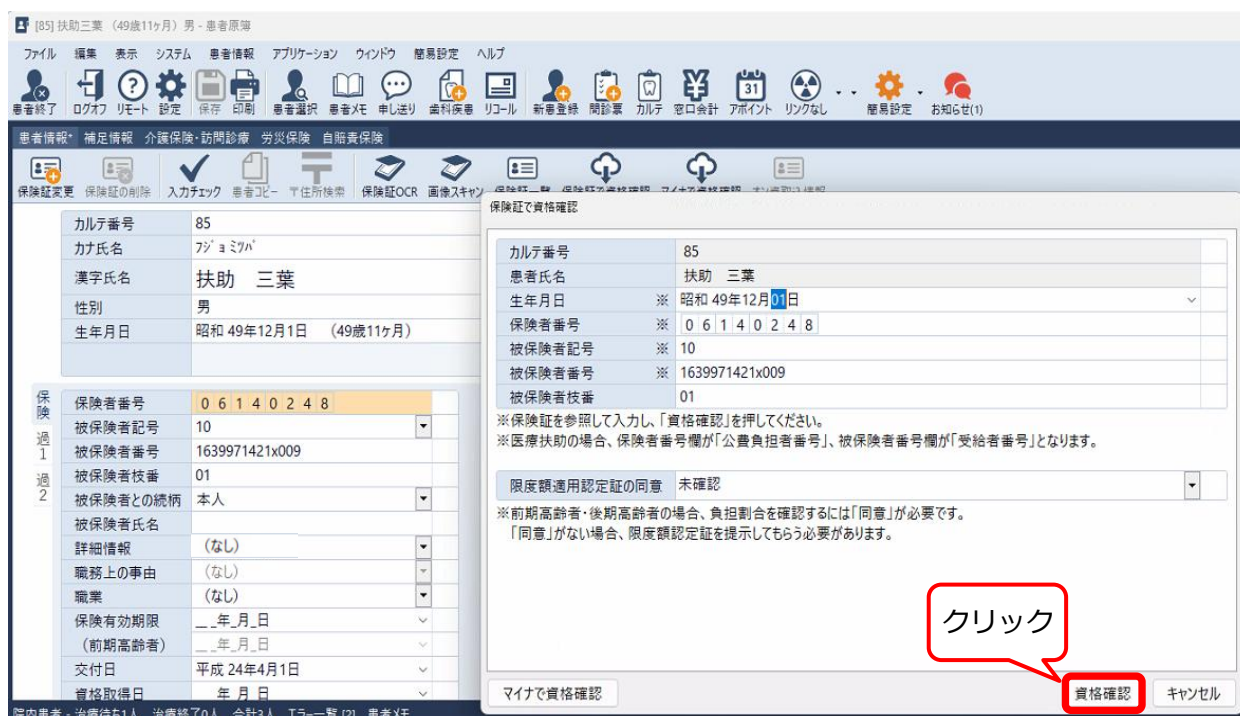
- ③ 原簿の入力が終わったら、  
「保険証で資格確認」のボタンをクリックしてください。



④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

※ **生活保護（医療扶助）** は、操作当日にオン資側で有効な情報がある場合、「保険証で資格確認」でも新しい医療扶助（生活保護）情報を取得できます。その場合、12～の公費番号が取り込まれて表示されます。

※ 「保険証で資格確認」をした場合は、医療扶助（生活保護）の負担割合はオン資から取得できません。医療券に記載の自己負担額をご確認の上、必要に応じて手動でご登録ください



- 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。
- ⑥ 保険情報の確認が完了したら、「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情報確認画面

全表示 **上書き** 保/公

資格確認日  
令和6年11月22日 13:28

保険者番号 06140248

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99

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 本人

被保険者氏名

詳細情報 (なし)

保険有効期限

交付日 平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続柄	本人
<input type="checkbox"/>	被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	区分ア(一般)
	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
	限度額	平成24年4月1日
	限度額	

公費の負担金を確認してください

**公費を確認** キャンセル

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

上書きしたい情報のみチェックをつける

クリック

⑦ 生活保護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。

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

(レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。)

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

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
令和6年11月22日 13:41	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	

「公費1」に生活保護を取り込みます

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	123456789003
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。

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99

公費1: 12163009 (123456789003)

公費負担者番号: 1. 12163009 (123456789003)

公費受給者番号: 2. (取り込まない)

交付番号: 123456789003

公費有効開始日: 令和6年11月1日

公費有効期限: 令和6年11月30日

公費2: (取り込まない)

公費負担者番号

公費受給者番号

交付番号

公費有効開始日

公費有効期限

クリック

公費の負担金を確認してください

更新する キャンセル

⑦ 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 software interface with a top toolbar containing various icons. Two red boxes highlight the '患者終了' (Patient Completed) and '印刷' (Print) buttons. Below the toolbar, there are several data entry fields for patient and insurance information.

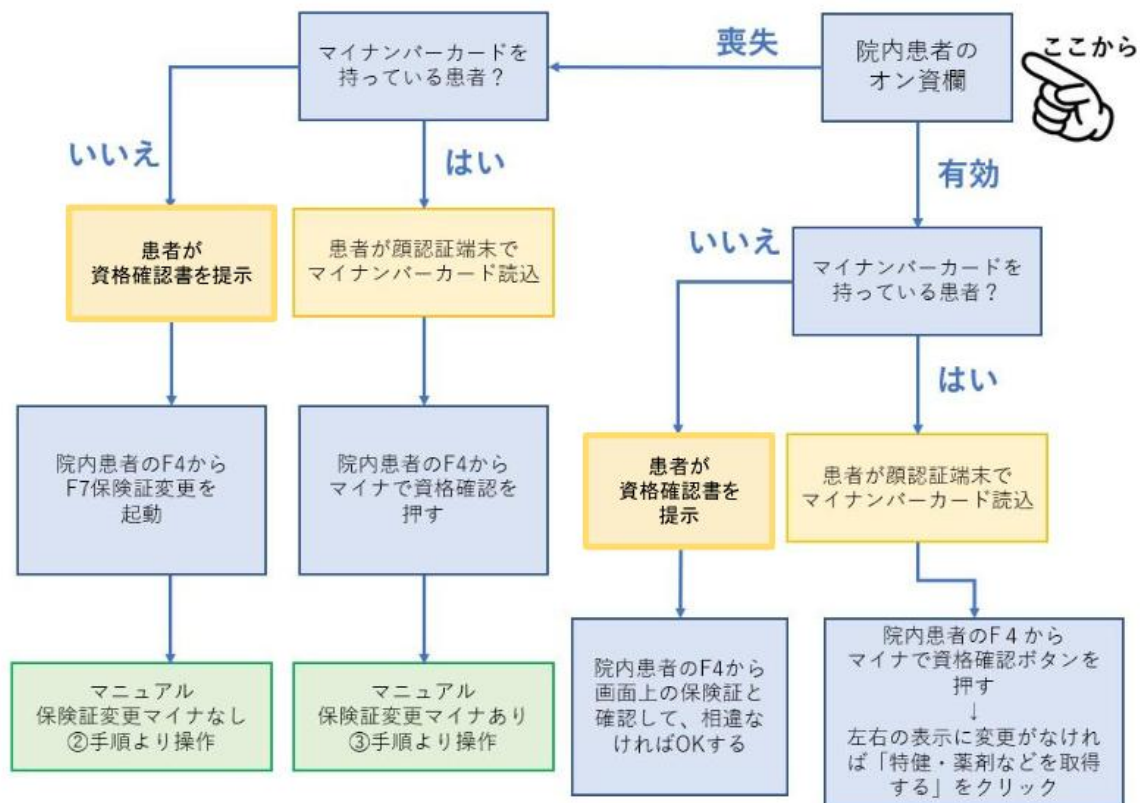
カナ氏名	フジヨミツハ	自宅〒	047-8660
漢字氏名	扶助 三葉	自宅住所	北海道小樽市花園3-18-99
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和49年12月1日 (49歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	

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	1639971421x009	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ユニオンビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名		事業所電話番号	
詳細情報	区分A(一般)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和6年11月1日
保険有効期限	__年__月__日		
(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		

※ 来院当日に生活保護の資格情報を確認出来なかった場合でも、  
月末に「[生保資格情報一覧 \(P83\)](#)」から情報取得出来る場合があります

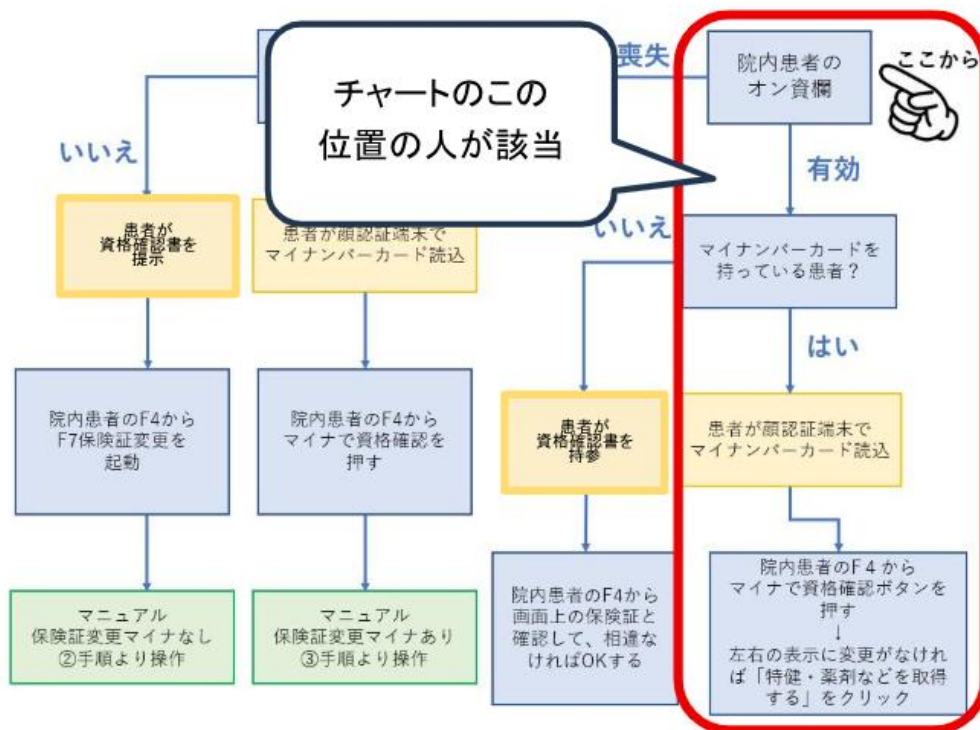
## 毎月の保険資格確認・保険資格変更について



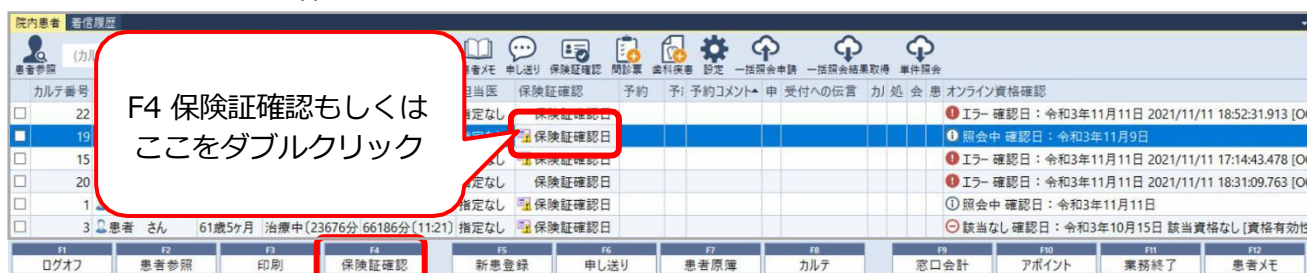
オンライン資格確認を導入しても**本人確認**や**薬剤情報取得**のため、保険資格確認は毎月必ず行っていただく必要があります。

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。

The screenshot shows the '保険証確認' (Insurance Confirmation) window. The patient information is: 患者情報: 【1】テスト 患者 (テスト カツメ) 男・550.5.5 (47歳0ヶ月). The confirmation date is: 保険証確認日: 令和 04年05月 25日. The current insurance information table is highlighted in green:

現在の保険証情報	
医療保険:	
保険者番号	133033
記号	葛210
番号	002
枝番	01
続柄	本人
被保険者名	
詳細情報	
有効期限	

Annotations include:

- A callout box pointing to the green table: 「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」
- A callout box pointing to the 'マイナで資格確認' button: 「クリック」
- A callout box pointing to the 'マイナで資格確認' button: 「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。」
- A callout box pointing to the 'マイナで資格確認' button: 「マイナンバーカードで来院しました。」

Buttons at the bottom include: 「マイナで資格確認」, 「保険証で資格確認」, 「保険証変更(F7)」, 「OK(+)', and 「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

「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 ヲイコ	女	昭和19年11月8日	39470000	0

現在の情報:

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

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

照会番号

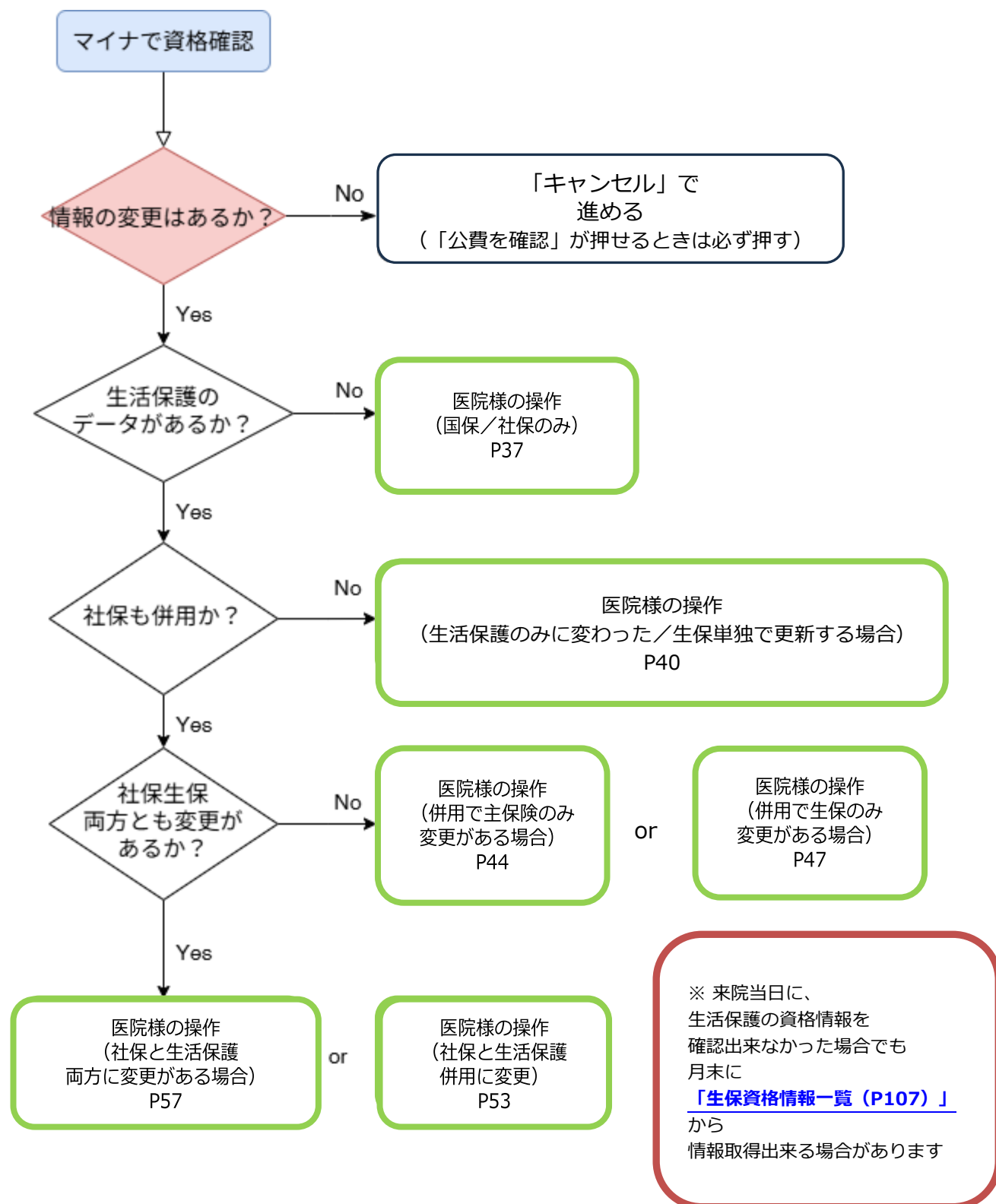
保険証で資格確認 照会番号：未登録 特健・薬剤等を取得する 更新する キャンセル

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

※照会番号が登録済みの場合は「特健・薬剤等を取得する」は表示されません。

## 保険資格変更（マイナンバーカードあり）

マイナンバーカードを持参された場合の資格確認方法について説明します。  
操作方法は、変更内容によって分岐しますので、該当するページを参照してください。  
(緑枠の項目をクリックすると、対象のページを参照できます)



## 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	シカ イチロ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	シカ イチロ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町1-99-99
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 イチロ
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1日
限度額開始日	令和2年8月1日
限度額終了日	令和3年7月31日

更新する    キャンセル

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

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

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	チェア	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)	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（※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（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* 補足情報 介護保険・訪問診療			
カルテ番号	13	自宅〒	100-0014
カナ氏名	シカ イロウ	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	1 3 3 0 3 3	
	被保険者記号	葛う10	
	被保険者番号	1639960291x001	
	被保険者枝番	01	
	被保険者との続柄	本人	
	被保険者氏名		
	詳細情報	(なし)	
	職務上の事由	(なし)	
	職業	(なし)	
	保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日	
	交付日	平成 24年4月1日	
	資格取得日	__年__月__日	
	事業所名称		
	事業所電話番号		
	事業所〒		
	事業所所在地		
	システム適用期間	令和 3年4月1日	


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

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

- ⑤ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

## 医院様の操作

### (生活保護のみに変わった／生保単独で更新する場合)

※「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 「保険資格確認」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、すぐに公費の情報が表示される場合は、**患者様の保険資格が「生活保護のみ」である**ことを意味します。

現在の公費の登録の有無にかかわらず、**公費1に生活保護の番号が表示**されます。

**※生活保護になると市町村助成などの公費はなくなります。**

- ② 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

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 12:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99

現在の公費1:

公費1:	12163009 (123456789003)
公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	9971421
交付番号	123456789003
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

現在の公費2:

公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

「公費1」に生活保護を取り込みます

次に表示される画面の「切替日」に該当します

「公費2」は(取り込まない)を選択します。

クリック

公費の負担金を確認してください

更新する キャンセル

- 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、  
**「生活保護の資格の開始日」と同日**を入力し完了を押してください  
 (元々生保単独の場合、こちらの画面は出ません。手順④に進みます)

保険証変更

切替日の指定  
 [保険]を切り替える日付を指定します

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: 平成24年4月1日  
 限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険被保険者証 本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
 生年月日  
 資格取得日 平成〇年〇月〇日  
 所在地  
 名称  
 保険者所在地  
 保険者番号・名称

健康保険被保険者証 本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名  
 保険者番号  
 並びに  
 保険者の  
 名称  
 交付日付  
 交付年月日 平成〇年〇月〇日交

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

OK キャンセル

①生活保護の資格開始日と同日を入力

◆生活保護の資格開始日◆  
 その生活保護の資格が有効になる日のことです。  
 同日から保険資格は喪失していることになり  
 ますので、生保開始と同じ日付を指定します。

クリック

- ④ **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、  
**「生活保護の資格の開始日」**を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定  
 [保険]を切り替える日付を指定します

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: 平成24年4月1日  
 限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険被保険者証 本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
 生年月日  
 資格取得日 平成〇年〇月〇日  
 所在地  
 名称  
 保険者所在地  
 保険者番号・名称

健康保険被保険者証 本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名  
 保険者番号  
 並びに  
 保険者の  
 名称  
 交付日付  
 交付年月日 平成〇年〇月〇日交

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

②生活保護の資格開始日を入力

◆生活保護の資格開始日◆  
 その生活保護の資格が有効になる日のことです。  
 保険資格を喪失した日から生活保護を使用し  
 ますので、①と同じ日付を指定します。

⑤クリック

- 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。  
 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「生活保護（医療扶助）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）  
 ※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
 不明な場合は福祉事務所までご確認ください。  
 （レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
 請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）
- 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。  
 ※「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。

②クリック

③公費タブ内をクリックする

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

患者情報	
カルテ番号	30
カナ氏名	フジョミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11ヶ月)
自宅電話番号	
連絡先電話番号	
携帯電話番号	
自宅住所	
自宅住所	

保険	
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	1639971421x009
被保険者校番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	扶助 三葉
詳細情報	区分A(一般)
職務上の事由	(なし)
職業	(なし)
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日
交付日	__年__月__日
資格取得日	__年__月__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エオビル
事業所名称	
事業所電話番号	
所在地	

公費	
公費負担者番号	1 2 1 6 3 0 0 9
公費受給者番号	9 9 7 1 4 2 1
交付番号	123456789003-
詳細情報	(なし)
公費有効期限	__年__月__日
対象保険	医療保険と介護保険で有効
システム適用期間	__年__月__日

- 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（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 「保険資格確認」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 生活保護（医療扶助）併用の場合は「公費を確認」をクリックしてください。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 2:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

取り込むデータを選択

カナ氏名	フジヨミツバ	オンライン資格確認:	<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉	<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉	
性別	男	<input type="checkbox"/> 性別	男	
生年月日	昭和49年12月1日	<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日	
郵便番号	0478660	<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660	
住所	北海道小樽市花園3-18-99	<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99	
保険者番号	06140248	保険者番号	06140248	
被保険者記号	11	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	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		

公費を確認

キャンセル

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

クリック

院内患者	通信履歴	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	医	チエ	保	予約
<input type="checkbox"/>	受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(940分)	有効 確認日: 令和3年7月28日					
<input type="checkbox"/>	受付	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効 確認日: 令和3年7月27日					
<input type="checkbox"/>	受付	6	資格 三郎	31歳6ヶ月	1093分(18:13)	治療待ち(1091分)	喪失 確認日: 令和3年7月27日 [資格有効性:2]無効					

③ 医療扶助（生活保護）の情報が表示されます。

医療扶助の情報は変更がないのであれば、

「公費1」「公費2」：（共に）「取り込まない」を選択します。

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

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 17:02	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	

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	123456789003
公費有効期限	令和6年11月30日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99
公費1:	12163009 (123456789003)
公費負担者番号	1. 12163009 (123456789003)
公費受給者番号	2. (取り込まない)
交付番号	123456789003
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	

「公費1」を（取り込まない）に変更

「公費2」も（取り込まない）になっているのを確認

[更新する]で取り込む

公費の負担金を確認してください

更新する 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「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選択してください。

切替日: 令和 03年08月01日

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

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

保険有効開始日: 平成24年4月1日  
 限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証

本人 氏名 性別 平成〇年〇月〇日交付

資格取得日 平成〇年〇月〇日

所在地 名称 保険者所在地 保険者番号・名称

健康保険 保険被保険者証

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

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

対象日付が不明な場合は、保険者までご確認ください

クリック

◆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

- ⑥ 「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。
- ⑦ 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（併用で生活保護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。
- 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

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 17:02	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99

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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99

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

公費の負担金を確認してください

**公費を確認** キャンセル

クリック

- ③ 医療扶助（生活保護）の情報が表示されます。  
変更対象の「公費 1」に医療扶助の情報を取り込みます。
- 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	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 17:23	扶助 三葉	フジ ヲミツハ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジ ヲミツハ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名: フジ ヲミツハ

漢字氏名: 扶助 三葉

性別: 男

生年月日: [ ]

郵便番号: [ ]

住所: [ ]

現在の公費1:

公費負担者番号: 12163009

公費受給者番号: 1234567

交付番号: 123456789003

公費有効期限: 令和6年11月30日

現在の公費2:

公費負担者番号: [ ]

公費受給者番号: [ ]

交付番号: [ ]

公費有効期限: [ ]

オンライン資格確認:

カナ氏名: フジ ヲミツハ

漢字氏名: 扶助 三葉

性別: 男

生年月日: 昭和49年12月1日

郵便番号: 0478660

住所: 北海道小樽市花園3-18-99

公費1: 12163009 (123456789003) [ ... ]

公費負担者番号: 12163009

公費受給者番号: 9971421

交付番号: 123456789003

公費有効開始日: 令和6年11月1日

公費有効期限: 令和6年11月30日

公費2: (取り込まない) [ ... ]

公費負担者番号: [ ]

公費受給者番号: [ ]

交付番号: [ ]

公費有効開始日: [ ]

公費有効期限: [ ]

公費の負担金を確認してください

更新する
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。  
「切替日」に表示された日付は変更せず、そのまま「OK」をクリックします。

保険証変更

**切替日の指定**  
[保険] を切り替える日付を指定して下さい。

切替日:

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

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

保険有効開始日: 平成24年4月1日  
限度額開始日: 令和3年8月1日

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

健康保険 保険被保険者証	
有効期限	
記号	番号
住所	
氏名	
保険者番号 に 並び の 名 称	交付日付
交付年月日	平成〇年〇月〇日交

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。

- 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、  
**「生活保護の資格開始日」**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 **生活保護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  
 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

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

**公費有効開始日: 令和6年11月1日**

**◆生活保護の資格開始日◆**  
 その**生活保護の資格が有効になる日**のことです。

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  
 年齢  
 資格取得日 平成〇年〇月〇日  
 所在地  
 名称  
 保険者所在地  
 保険者番号・名称

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

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

**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**

- 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「生活保護（医療扶助）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）

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

（レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）

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。

※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順⑨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。

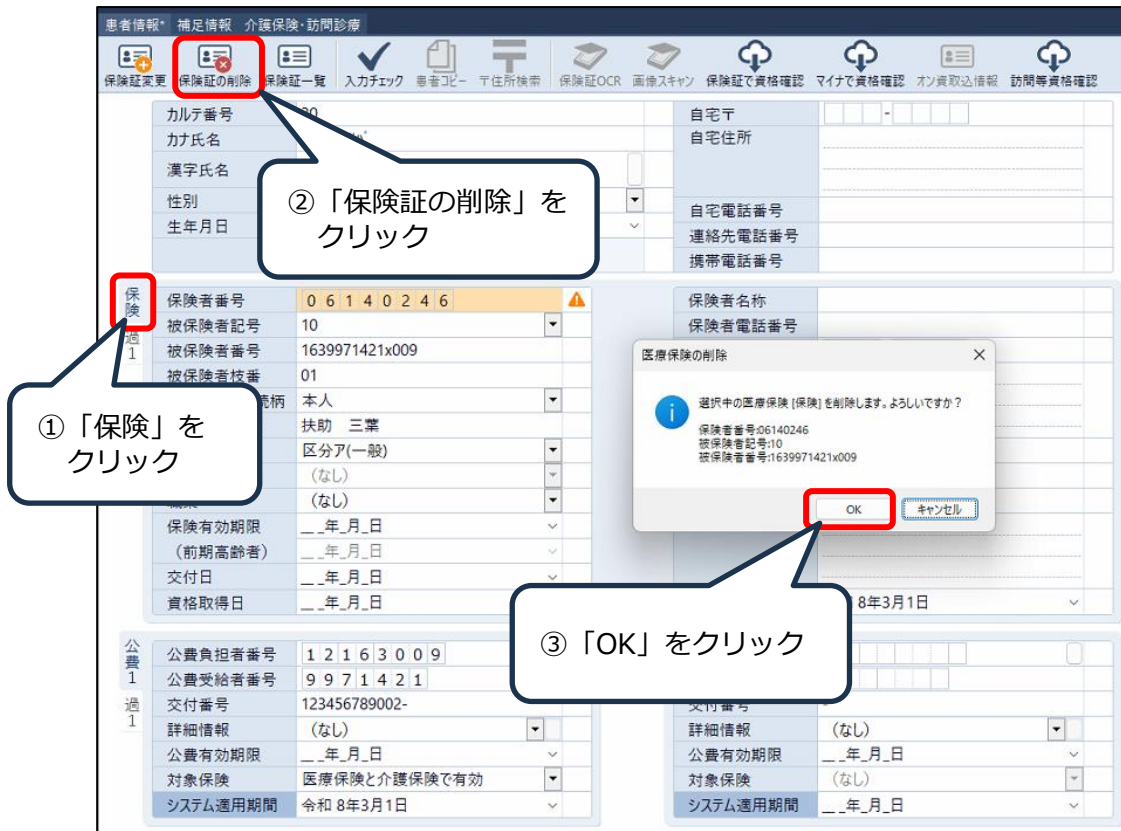
②クリック

④公費タブ内をクリックする

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

項目	内容
カルテ番号	30
カナ氏名	フジオミツハ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11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	0 6 1 4 0 2 4 8
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	扶助 三葉
詳細情報	区分A(一般)
職務上の事由	(なし)
職業	(なし)
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日
交付日	__年__月__日
資格取得日	__年__月__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エオンビル
事業所名称	
事業所電話番号	
事業所所在地	
公費1 公費負担者番号	1 2 1 6 3 0 0 9
公費1 公費受給者番号	9 9 7 1 4 2 1
公費1 交付番号	123456789003-
公費1 詳細情報	(なし)
公費1 公費有効期限	__年__月__日
公費1 対象保険	医療保険と介護保険で有効
公費1 システム適用期間	__年__月__日

- ⑪ 更新した主保険については、削除を行います。  
 下記画像を参考に、手順①～③を操作してください。



- ⑫ 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（社保と生活保護併用に変更）

※「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 「保険資格確認」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 「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

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 12:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

①取り込むデータを選択

オンライン資格確認:

- カナ氏名 フジヨミツバ
- 漢字氏名 扶助 三葉
- 性別 男
- 生年月日 昭和49年12月1日
- 郵便番号 0478660
- 住所 北海道小樽市花園3-18-99

保険者番号 06140248  
被保険者記号 11

②[公費を確認]クリック

※社保と生保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。

公費の負担金を確認してください

公費を確認 キャンセル

③ 生活保護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。

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

(レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。)

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

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	フリガナ	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 12:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	

現在の公費:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

オンライン資格確認:

カナ氏名 フジヨミツバ

漢字氏名 扶助 三葉

性別 男

生年月日 昭和49年12月1日

郵便番号 0478660

住所 北海道小樽市花園3-18-99

公費1: 12163009 (123456789003) ...

公費負担者番号 12163009

公費受給者番号 9971421

交付番号 123456789003

公費有効開始日 令和6年11月1日

公費有効期限 令和6年11月30日

公費2: (取り込まない) ...

公費負担者番号

公費受給者番号

交付番号

公費有効開始日

公費の負担金を確認してください

③[更新する]で取り込む

更新する キャンセル

④ (保険資格に変更が生じる場合)

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、  
「生活保護の資格開始日」と同日を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定  
[保険] を切り替える

②生活保護の資格開始日と同日を入力

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: 平成24年4月1日  
限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 本人記号 平成〇年〇月〇日交付  
被保険者証  
氏名 令和3年8月1日  
資格取得日 平成〇年〇月〇日  
所在地  
名称  
保険者所在地  
保険者番号・名称

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

◆生活保護の資格開始日◆  
その生活保護の資格が有効になる日のことです。  
④と同じ日付を指定します。

③クリック

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

OK キャンセル

⑤ 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、  
「生活保護の資格開始日」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

④生活保護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  
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

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

公費有効開始日: 令和6年11月1日

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

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

◆生活保護の資格開始日◆  
その生活保護の資格が有効になる日のことです。  
③と同じ日付を指定します。

⑤クリック

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

OK キャンセル

- ⑥ 「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。
- ⑦ 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「生活保護（医療扶助）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）
- ⑧ 「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。  
※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順⑨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。
- ⑨ 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。

②クリック

⑤公費タブ内をクリックする

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

カルテ番号	30	自宅〒	
カナ氏名	アジョミツバ	自宅住所	
漢字氏名	扶助 三葉		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	
保険者番号	0 6 1 4 0 2 4 8	保険者名称	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639971421x009	保険者〒	2 1 1 - 0 0 6 3
被保険者校番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3ユニオンビル
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	扶助 三葉	事業所電話番号	
詳細情報	区分ア(一般)	所在地	
職務上の事由	(なし)		
職業	(なし)		
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日		
交付日	__年__月__日		
資格取得日	__年__月__日		
公費1			
公費負担者番号	1 2 1 6 3 0 0 9		
公費受給者番号	9 9 7 1 4 2 1		
交付番号	123456789003-		
詳細情報	(なし)		
公費有効期限	__年__月__日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日	システム適用期間	__年__月__日

- ⑩ 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（社保と生活保護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。**

- ⑬ 「保険資格確認」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）

- ⑭ 生活保護（医療扶助）併用の場合は「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

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 2:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

取り込むデータを選択

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続柄	本人
<input type="checkbox"/>	被保険者氏名	区分ア(一般)
<input type="checkbox"/>	詳細情報	区分ア(一般)
<input type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	保険有効期限	
<input type="checkbox"/>	交付日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

公費を確認

キャンセル

院内患者	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	医	チエ	保	予約
<input type="checkbox"/>	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(940分)	有効 確認日: 令和3年7月28日					
<input type="checkbox"/>	13	資格 一郎	61歳1ヶ月	1090分(18:16)	治療待ち(945分)	有効 確認日: 令和3年7月27日					
<input type="checkbox"/>	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					

- ⑮ 医療扶助（生活保護）の情報が表示されます。  
変更対象の「公費 1」に医療扶助の情報を取り込みます。

- ⑯ 「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	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 17:23	扶助 三葉	フジ ヲ ミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジ ヲ ミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジ ヲ ミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	
郵便番号	
住所	

現在の公費1:

公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	1234567
交付番号	123456789003
公費有効期限	令和6年11月30日

現在の公費2:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	フジ ヲ ミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	公費1:	12163009 (123456789003) ...
<input type="checkbox"/>	公費負担者番号	12163009
<input type="checkbox"/>	公費受給者番号	9971421
<input type="checkbox"/>	交付番号	123456789003
<input type="checkbox"/>	公費有効開始日	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) ...
<input type="checkbox"/>	公費負担者番号	
<input type="checkbox"/>	公費受給者番号	
<input type="checkbox"/>	交付番号	
<input type="checkbox"/>	公費有効開始日	
<input type="checkbox"/>	公費有効期限	

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

- ⑰ 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指定します。

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: 平成24年4月1日  
 限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証

本人 記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
 生年月日  
 所在地  
 住所  
 保険者所在地  
 保険者番号・名称

健康保険 保険被保険者証

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

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

対象日付が不明な場合は、保険者までご確認ください

クリック

◆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



⑳ 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「生活保護（医療扶助）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）

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

（レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）

21 「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。

※「0」以外の内容が表示されている場合は、手順㉑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。

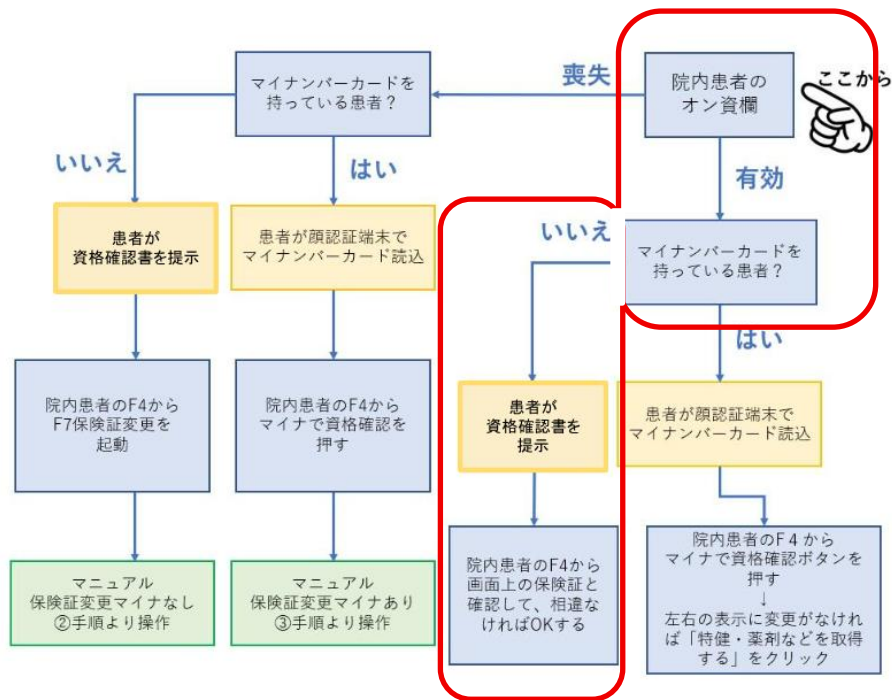
22 オン資取込情報を「キャンセル」で閉じます。

「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。

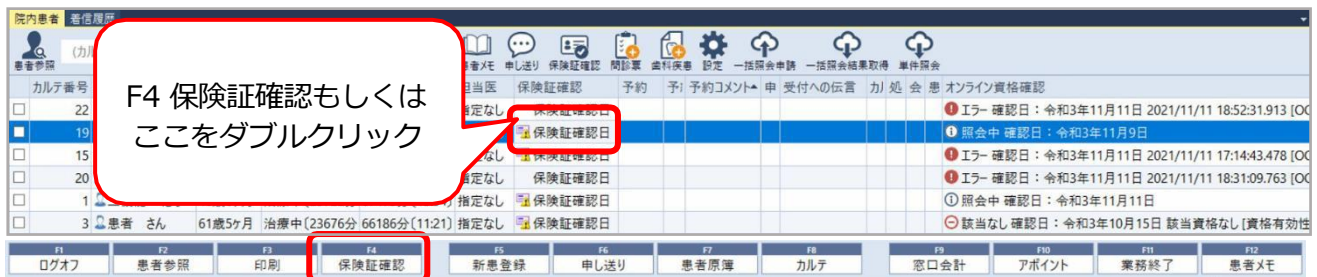
カルテ番号	30	自宅〒	
カナ氏名	フジヨミハ	自宅住所	
漢字氏名	扶助 三葉		
性別	男	自宅電話番号	
生年月日	昭和 49年12月1日 (49歳11ヶ月)	連絡先電話番号	
		携帯電話番号	
保険		保険者番号	富士通健保組合
被保険者記号	10	保険者電話番号	044-738-3013
被保険者番号	1639971421x009	保険者〒	2111-0063
被保険者枝番	01	保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3エオンビル
被保険者との続柄	本人		
被保険者氏名	扶助 三葉	事業所名称	
詳細情報	区分A(一般)	事業所電話番号	
職務上の事由	(なし)	〒	
職業	(なし)	所在地	
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		
公費1			
公費負担者番号	12163009		
公費受給者番号	9971421		
交付番号	123456789003-		
詳細情報	(なし)		
公費有効期限	__年__月__日		
対象保険	医療保険と介護保険で有効		
システム適用期間	__年__月__日		

23 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 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。

保険証確認

削除

保険証情報 確認履歴 オン責

メッセージ:  
患者情報: [13]資格 一部 (かかイロ) 男・S35.6.2 (65歳6ヶ月)  
保険証確認日: 令和 07年12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 139980	負担者番号	負担者番号	保険者番号
記号 葛う10	受給者番号	受給者番号	番号
番号 123654	交付番号	交付番号	要介護状態区分
枝番 01	詳細情報	詳細情報	有効期限開始日
続柄 本人	有効期限	有効期限	有効期限終了日
被保険者名 資格 一部			サービス計画事業所
詳細情報			区分変更申請月
有効期限			

保険証イメージ

クリック

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 「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 イチロ	男	昭和35年6月2日	13998

**現在の情報:**

カナ氏名	シカ イチロ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛510
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一郎
詳細情報	(なし)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

**オンライン資格確認:**

カナ氏名	シカ イチロ
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510
<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	資格 一郎
<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

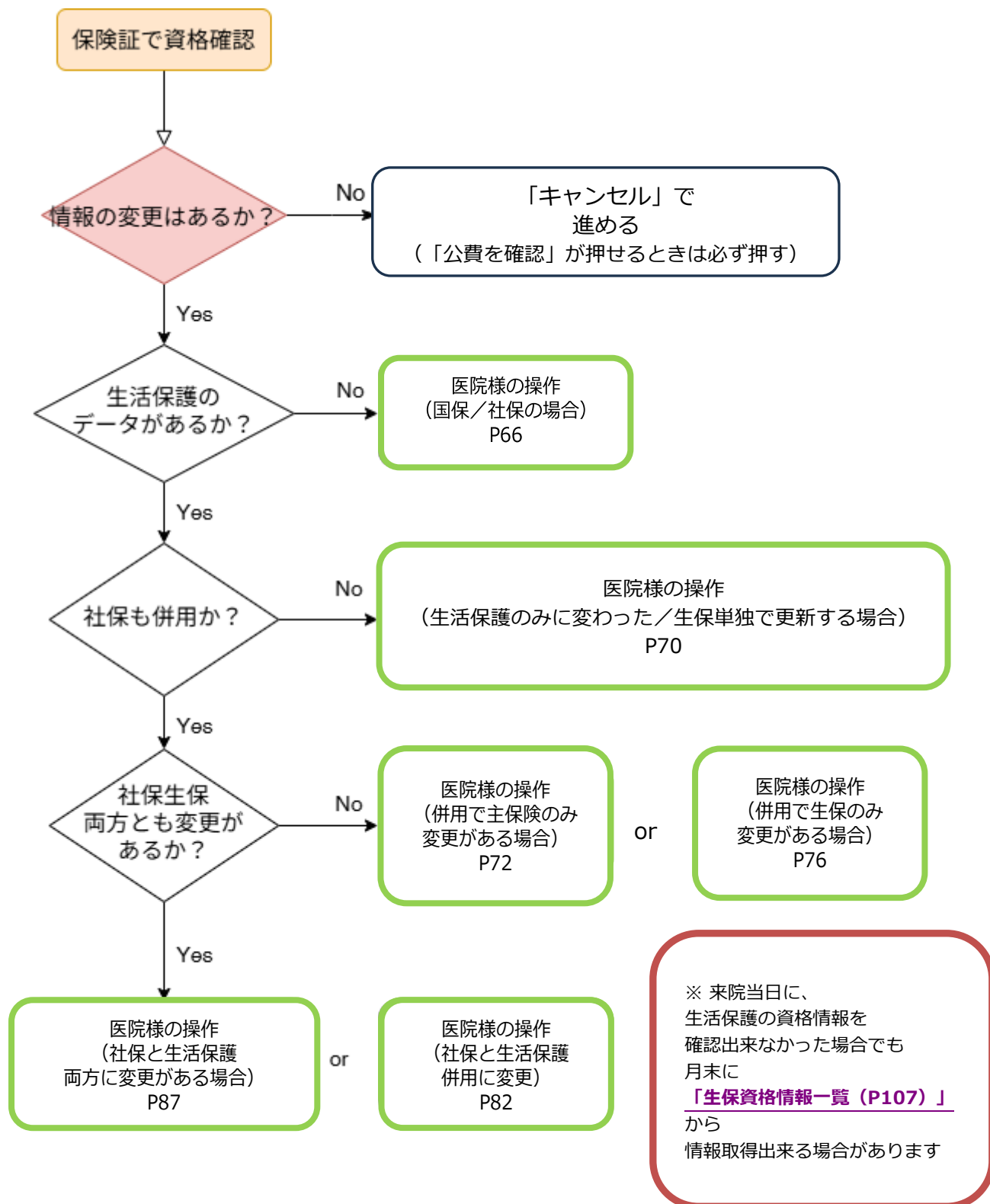
更新する **変更なし（キャンセル）**

クリック

- ④ 原簿を閉じて終了します。

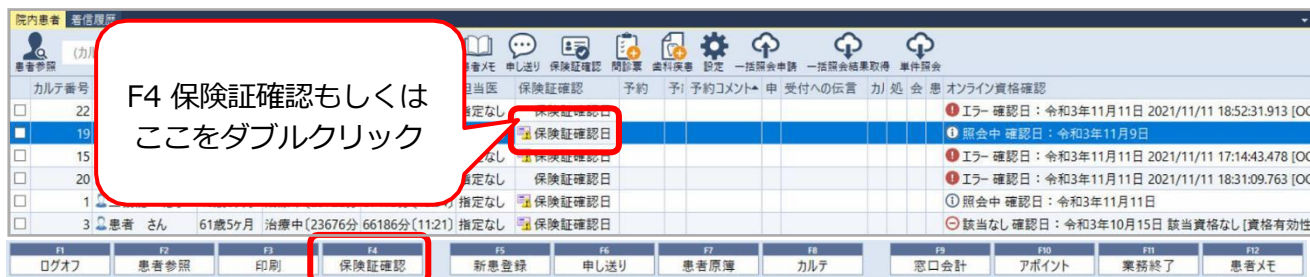
# 保険資格変更（マイナンバーカードなし）

資格確認書を持参された場合の資格確認方法について説明します。  
操作方法は、変更内容によって分岐しますので、該当するページを参照してください。  
(緑枠の項目をクリックすると、対象のページを参照できます)



## 医院様の操作（国保／社保の場合）

- 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)

保険者番号	06138093
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の性別	♂

保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の性別	♂

- 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指定してください。

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、有効期限の翌日の日付を指定します。

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

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

健康保険 被保険者証

有効期限

記号 番号

住所

氏名

保険者番号並びに保険者の名称

交付日付

交付年月日 平成〇年〇月〇日

OK キャンセル

⑤保険有効開始等を入力

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 「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**

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。

資格確認日  
令和6年11月22日 13:28

保険者番号 照  
日 06140248

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	
詳細情報	
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 type="checkbox"/>	カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input type="checkbox"/>	被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	区分ア(一般)
<input type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	保険有効期限	
<input type="checkbox"/>	交付日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	平成
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

クリック

更新する

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。

⑦ 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。

院内患者 通信履歴

(カルテ番号検索) すべて

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

## 医院様の操作

### (生活保護のみに変わった／生保単独で更新する場合)

① 「保険資格確認」画面で「保険証で資格確認」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。

※「保険証で資格確認」後、すぐに公費の情報が表示される場合は、**患者様の保険資格が「生活保護のみ」である**ことを意味します。

現在の公費の登録の有無にかかわらず、**公費1に生活保護の番号が表示**されます。

**※生活保護になると市町村助成などの公費はなくなります。**

「更新する」をクリックします。

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。

不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

(レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。)

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 12:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99

現在の公費1:

公費1:	12163009 (123456789003)
公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	9971421
交付番号	123456789003
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

現在の公費2:

公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

「公費1」に生活保護を取り込みます

次に表示される画面の「切替日」に該当します

「公費2」は(取り込まない)を選択します。

クリック

公費の負担金を確認してください

更新する キャンセル

- 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、  
**「生活保護の資格の開始日」と同日**を入力し完了を押してください  
 (元々生保単独の場合、こちらの画面は出ません。手順④に進みます)

保険証変更

切替日の指定  
 [保険]を切り替える日付を指定してください。

切替日:

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てください。

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

保険有効開始日: 平成24年4月1日  
 限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証  
 本人 記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
 生年月日  
 資格取得日 平成〇年〇月〇日  
 居住先  
 名称  
 保険者所在地  
 保険者番号・名称

交付日付  
 交付年月日 平成〇年〇月〇日

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

OK キャンセル

◆生活保護の資格開始日◆  
 その**生活保護の資格が有効になる日**のことです。  
 同日から保険資格は喪失していることとなりますので、②と同じ日付を指定します。

クリック

- 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、  
**「生活保護の資格の開始日」**を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定  
 [保険]を切り替える日付を指定してください。

切替日:

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てください。

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

保険有効開始日: 平成24年4月1日  
 限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証  
 本人 記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
 生年月日  
 資格取得日 平成〇年〇月〇日  
 居住先  
 名称  
 保険者所在地  
 保険者番号・名称

交付日付  
 交付年月日 平成〇年〇月〇日

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

OK キャンセル

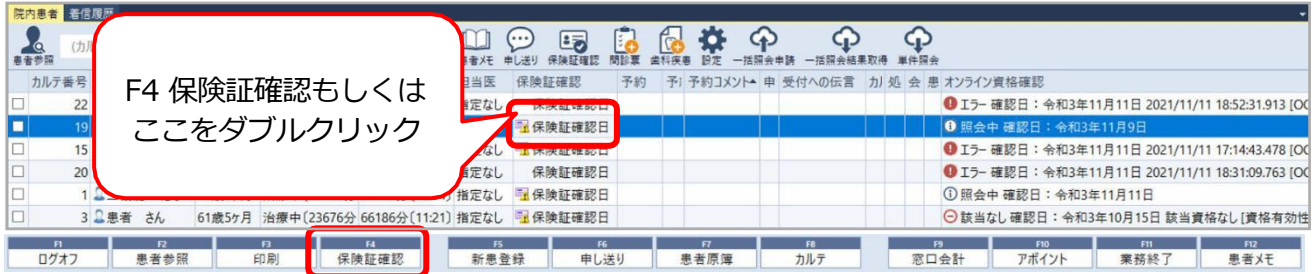
◆生活保護の資格開始日◆  
 その**生活保護の資格が有効になる日**のことです。  
 保険資格を喪失した日から生活保護を使用しますので、①と同じ日付を指定します。

クリック

- 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。

## 医院様の操作（併用で主保険のみ変更がある場合）

- 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	06138093
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の種別	ナ

保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の種別	ナ

- 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うことがあります。

OK キャンセル

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

⑥ 「公費を確認」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 **上書き** 印刷

資格確認日  
令和6年11月22日 13:28

保険者番号 照  
06140248

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	
被保険者との続	
被保険者氏名	
詳細情報	
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input type="checkbox"/>	被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	区分ア(一般)
<input type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	保険有効期限	
<input type="checkbox"/>	交付日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

上書きしたい情報のみ  
チェックをつける

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

公費を確認

キャンセル

クリック

院内患者 通信履歴

患者検索 (カルテ番号検索) 院内患者から削除 すべて 更新

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者の状況	オンライン資格確認	担当医	チエ	保	予約	
<input type="checkbox"/>	受付	14	資格 五部	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(1090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 一部	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 三部	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

⑦ 医療扶助（生活保護）の情報が表示されます。

医療扶助の情報は変更がないのであれば、

「公費1」「公費2」：（共に）「取り込まない」を選択します。

⑧ 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

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 17:02	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	

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	123456789003
公費有効期限	令和6年11月30日

「公費1」を（取り込まない）に変更

「公費2」も（取り込まない）になっているのを確認

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99
公費1:	12163009 (123456789003)
公費負担者番号	1. 12163009 (123456789003)
公費受給者番号	2. (取り込まない)
交付番号	123456789003
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	

公費の負担金を確認してください

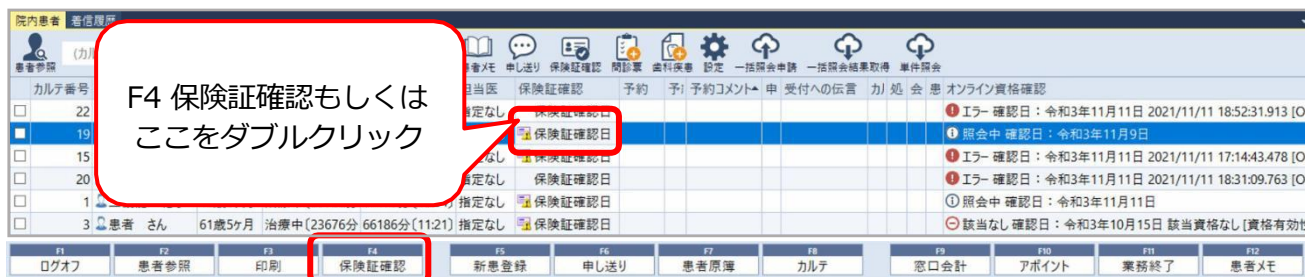
[更新する]で取り込む

更新する キャンセル

⑨ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

## 医院様の操作（併用で生活保護のみ変更がある場合）

- 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、主保険に変更がない場合は、「保険証で資格確認」をクリックします。



- ③ 「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 17:02	扶助 三葉	フジ ヲ ミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジ ヲ ミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジ ヲ ミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	
詳細情報	区分ア(一般)
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジ ヲ ミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	
詳細情報	区分ア(一般)
保険有効開始日	平成24年4月1日
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日
限度額開始日	平成24年4月1日
限度額終了日	

公費の負担金を確認してください

公費を確認 キャンセル

クリック

- ④ 医療扶助（生活保護）の情報が表示されます。

変更対象の「公費 1」に医療扶助の情報を取り込みます。

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。

不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

（レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、

請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）

- ⑤ 「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	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 17:23	扶助 三葉	フジ ヲミツハ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジ ヲミツハ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジ ヲミツハ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	
郵便番号	
住所	

現在の公費1:

公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	1234567
交付番号	123456789003
公費有効期限	令和6年11月30日

現在の公費2:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

オンライン資格確認:

カナ氏名 フジ ヲミツハ

漢字氏名 扶助 三葉

性別 男

生年月日 昭和49年12月1日

郵便番号 0478660

住所 北海道小樽市花園3-18-99

公費1: 12163009 (123456789003) ...

公費負担者番号 12163009

公費受給者番号 9971421

交付番号 123456789003

公費有効開始日 令和6年11月1日

公費有効期限 令和6年11月30日

公費2: (取り込まない) ...

公費負担者番号

公費受給者番号

交付番号

公費有効期限

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

- ⑥ 保険資格変更の切り替え日を入力する画面が出ます。  
「切替日」に表示された日付は変更せず、そのまま「OK」をクリックします。

保険証変更

切替日の指定  
[保険] を切り替える日付を指定して下さい。

切替日: 令和 03年08月01日

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

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

保険有効開始日: 平成24年4月1日  
限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証  
本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
生年月日  
資格取得日 平成〇年〇月〇日  
居住地名  
保険者所在地  
保険者番号・名称

健康保険 被保険者証  
有効期間  
記号 番号  
住所  
氏名  
保険者番号に  
並びに  
保険者  
の名称  
交付日付  
交付年月日 平成〇年〇月〇日交

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

- ⑦ **生活保護資格変更**の切り替え日を入力する画面が出ますので、  
「**医療扶助（生活保護）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

生活保護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  
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

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

公費有効開始日: 令和6年11月1日

健康保険 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  
保険者所在地  
保険者番号・名称 印

住所  
氏名  
保険者番号  
並びに  
保険者の  
名称  
交付日付  
交付年月日 平成〇年〇月〇日交

◆生活保護の資格開始日◆  
その**生活保護の資格が有効になる日**のことです。  
保険資格を喪失した日から生活保護を使用します  
ので、④と同じ日付を指定します。

クリック

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

OK キャンセル

- ⑧ 更新した主保険については、削除を行います。  
 下記画像を参考に、手順①～③を操作してください。

The screenshot shows a software interface for managing medical insurance. A dialog box titled "医療保険の削除" (Deletion of Medical Insurance) is displayed in the foreground. The dialog contains the following text:

選択中の医療保険 [保険] を削除します。よろしいですか？  
 保険者番号:06140246  
 被保険者記号:10  
 被保険者番号:1639971421x009

At the bottom of the dialog, there are two buttons: "OK" and "キャンセル" (Cancel). The "OK" button is highlighted with a red box and a callout box containing the instruction "③ 「OK」をクリック".

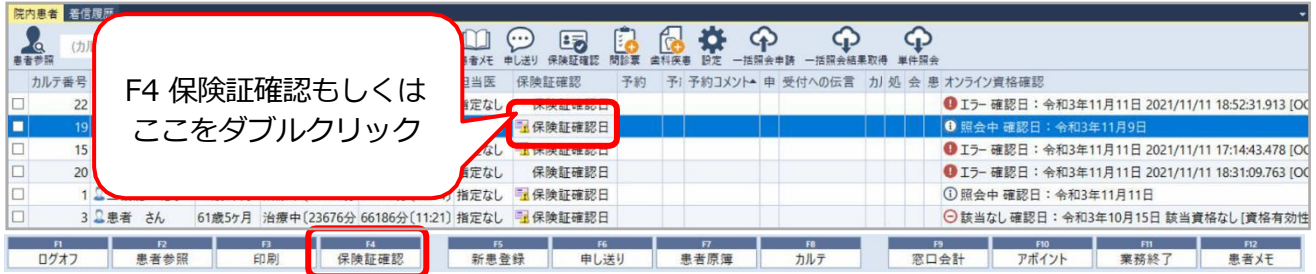
Other callouts in the image include:

- ① 「保険」をクリック (Click "Insurance") pointing to the "保険" tab in the left sidebar.
- ② 「保険証の削除」をクリック (Click "Deletion of Insurance Certificate") pointing to the "保険証の削除" button in the top menu bar.

- ⑨ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

## 医院様の操作（社保と生活保護併用に変更）

- 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	06138093
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の続柄	本人

保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の続柄	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 原簿に登録した内容が正しければ、オンライン資格確認の画面の背景は白い状態です。  
背景が緑色の箇所を上書き修正したい場合は「上書き」ボタンをクリックし、上書きする箇所にチェックを入れてください。
- ⑥ 「公費を確認」をクリックしてください。

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** 検索

資格確認日  
令和6年11月22日 13:28

保険者番号 照  
06140248

現在の情報:

カナ氏名	7ジ ョ ミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	
被保険者との続	
被保険者氏名	
詳細情報	
保険有効期限	
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	7ジ ョ ミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者氏名	
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	区分ア(一般)
<input type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	保険有効期限	
<input type="checkbox"/>	交付日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

上書きしたい情報のみ  
チェックをつける

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

**公費を確認** キャンセル

クリック

院内患者 受信履歴

(カルテ番号検索) 院内患者から削除 すべて 更新 患者メモ 送り 保険証確認 開封票 処方伝票 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	担当医	チエ	保	予約	
<input type="checkbox"/>	受付	14	資格 五部	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 一部	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 三部	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

⑦ 生活保護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。

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
不明な場合は福祉事務所までご確認ください。

(レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。)

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

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	フリガナ	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
令和6年11月21日 12:13	扶助 三葉	フジヨミツバ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	

現在の公費:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99
公費1:	12163009 (123456789003)
公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	9971421
交付番号	123456789003
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない)
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	

「公費1」に生活保護を取り込みます

「公費2」は(取り込まない)を選択します。

③[更新する]で取り込む

更新する キャンセル

公費の負担金を確認してください

- ⑧ **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、  
「生活保護の資格開始日」と同日を入力し完了を押してください

保険証変更

切替日の指定  
[保険] を切り替える日付

切替日: 令和 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: 平成24年4月1日  
限度額開始日: 令和3年8月1日

健康保険 被保険者証 本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
生年月日  
資格取得日 平成〇年〇月〇日  
所在地 名称  
保険者所在地 保険者番号・名称

氏名  
保険者番号  
並びに  
保険者の  
名称  
交付日付  
交付年月日 平成〇年〇月〇日

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

OK キャンセル

◆生活保護の資格開始日◆  
その生活保護の資格が有効になる日のことです。  
同日から保険資格は喪失していることとなりますので、⑤と同じ日付を指定します。

クリック

- ⑨ **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、  
「生活保護の資格開始日」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] を切り替える日付

切替日: 令和 06年11月22日

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

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

公費有効開始日: 令和6年11月1日

健康保険 被保険者証 本人記号 平成〇年〇月〇日交付

氏名 性別  
生年月日  
資格取得日 平成〇年〇月〇日  
所在地 名称  
保険者所在地 保険者番号・名称

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

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

OK キャンセル

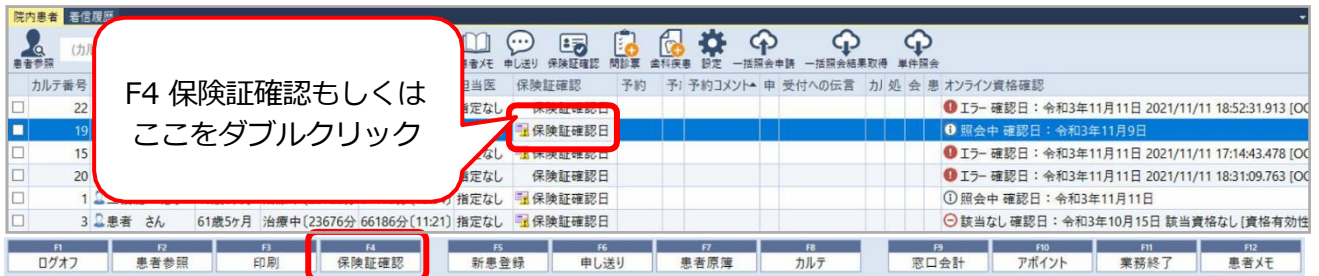
◆生活保護の資格開始日◆  
その生活保護の資格が有効になる日のことです。  
保険資格を喪失した日から生活保護を使用しますので、④と同じ日付を指定します。

クリック

- 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（社保と生活保護の両方に変更がある場合）

- 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	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の性別	♂

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	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者の性別	♂

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

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 **上書き** 印刷

資格確認日  
令和6年11月22日 13:28

保険者番号 照  
日 06140248

現在の情報:

カナ氏名	フジヨミツバ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	昭和49年12月1日
郵便番号	0478660
住所	北海道小樽市花園3-18-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639971421x009
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	区分ア(一般)
詳細情報	
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	

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/>	カナ氏名	フジヨミツバ
<input type="checkbox"/>	漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/>	性別	男
<input type="checkbox"/>	生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/>	郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/>	住所	北海道小樽市花園3-18-99
<input type="checkbox"/>	保険者番号	06140248
<input type="checkbox"/>	被保険者記号	10
<input type="checkbox"/>	被保険者番号	1639971421x009
<input type="checkbox"/>	被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input type="checkbox"/>	被保険者氏名	区分ア(一般)
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	
<input type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	保険有効期限	
<input type="checkbox"/>	交付日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額開始日	平成24年4月1日
<input type="checkbox"/>	限度額終了日	

上書きしたい情報のみ  
チェックをつける

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

公費を確認 キャンセル

クリック

院内患者 巻信履歴

番号検索 (カルテ番号検索) 院内患者から削除 すべて 更新

場所	カルテ番号	患者氏名	年齢	来院経過	患者氏名	オンライン資格確認	担当医	子ア	保	予約
<input type="checkbox"/>	受付	14	資格 五郎	31歳6ヶ月	944分(20:41)	治療待ち(1099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		

- ⑦ 医療扶助（生活保護）の情報が表示されます。

変更対象の「公費1」に医療扶助の情報を取り込みます。

※交付番号についても、オンライン資格確認システム上に情報があれば反映されます。  
不明な場合は福祉事務所までご確認ください。  
（レセプトは「公費負担者番号」「公費受給者番号」だけでも作成されますが、  
請求上問題がないかどうかは、支払基金までご相談ください。）

- ⑧ 「更新する」をクリックします。

オンライン資格確認システムからの保険資格情報の取り込み

全表示 上書き 保/公

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 17:23	扶助 三葉	フジ ヲミツハ	男	昭和49年12月1日	06140248	2
令和6年11月21日 17:00	扶助 三葉	フジ ヲミツハ	男	昭和49年12月1日	06140248	2

現在の情報:

カナ氏名	フジ ヲミツハ
漢字氏名	扶助 三葉
性別	男
生年月日	
郵便番号	
住所	

現在の公費1:

公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	1234567
交付番号	123456789003
公費有効期限	令和6年11月30日

現在の公費2:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジ ヲミツハ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 三葉
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和49年12月1日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	0478660
<input type="checkbox"/> 住所	北海道小樽市花園3-18-99
公費1:	12163009 (123456789003) ...
公費負担者番号	12163009
公費受給者番号	9971421
交付番号	123456789003
公費有効開始日	令和6年11月1日
公費有効期限	令和6年11月30日
公費2:	(取り込まない) ...
公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効開始日	
公費有効期限	

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」に生活保護を取り込みます

「公費2」は（取り込まない）を選択します。

- ⑨ **生活保護**の切り替え日を入力する画面が出ますので、  
「**生活保護の資格開始日**」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

生活保護の資格開始日を入力

01

切替日: 令和06年11月22日

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

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

公費有効開始日: 令和6年11月1日

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  
住所  
名称  
所在地  
保険者所在地  
保険者番号・名称

健康保険者番号  
並びに  
保険者  
の  
名称  
交付日付  
交付年月日 平成〇年〇月〇日

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

OK キャンセル

◆生活保護の資格開始日◆  
その生活保護の資格が有効になる日のことです。

クリック

- 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、保険資格有効期限と、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。

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	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510
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
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510
被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
<input type="checkbox"/> 被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 一郎
詳細情報	(なし)
保険有効開始日	平成
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効期限	平成
交付日	平成
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

クリック

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

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	シカ 伊助	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:

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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ 伊助
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	資格 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛510
<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	

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)

### 【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。

The screenshot shows a form with several fields. The 'Insurance Number' field is highlighted with a red box and a black arrow pointing to it. The value '06138093' is entered in this field. Other fields include 'Insured Person ID' (123), 'Insured Person Branch' (123), and 'Insured Person's Name' (本人).

- 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。

The dialog box is titled '保険証の変更確認' (Insurance Change Confirmation) and asks to select a reason for the change. The options are:

- 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。

Buttons for 'OK' and 'キャンセル' (Cancel) are at the bottom right.

- 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

全表示 **上書き**

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	シカ 伊吹	男	昭和35年6月2日	13998

**①クリック**

現在の情報:		オンライン資格確認:	
カナ氏名	シカ 伊吹	カナ氏名	シカ 伊吹
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		<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
被保険者との続	指定なし	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者との続	本人
被保険者氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	
保険有効期限		<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	(なし)
交付日		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。

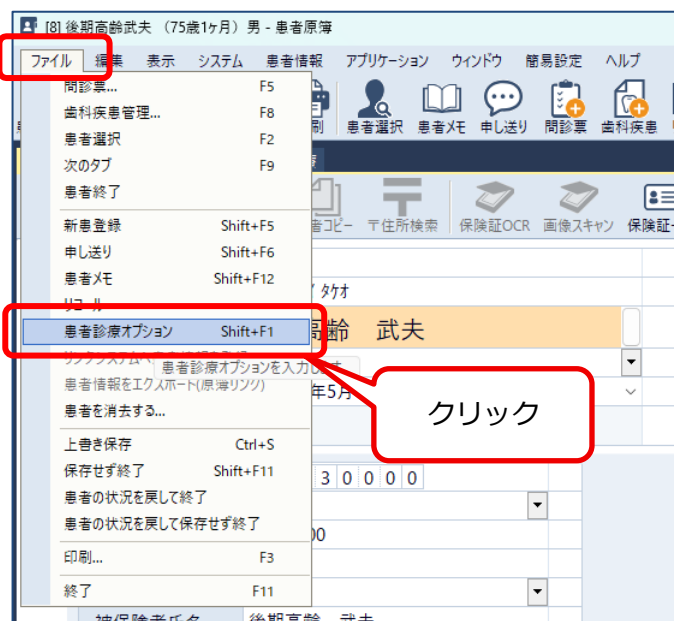
保険資格変更については「10.保険資格確認・変更」を参照してください。

※この場合、過剰金は発生しません

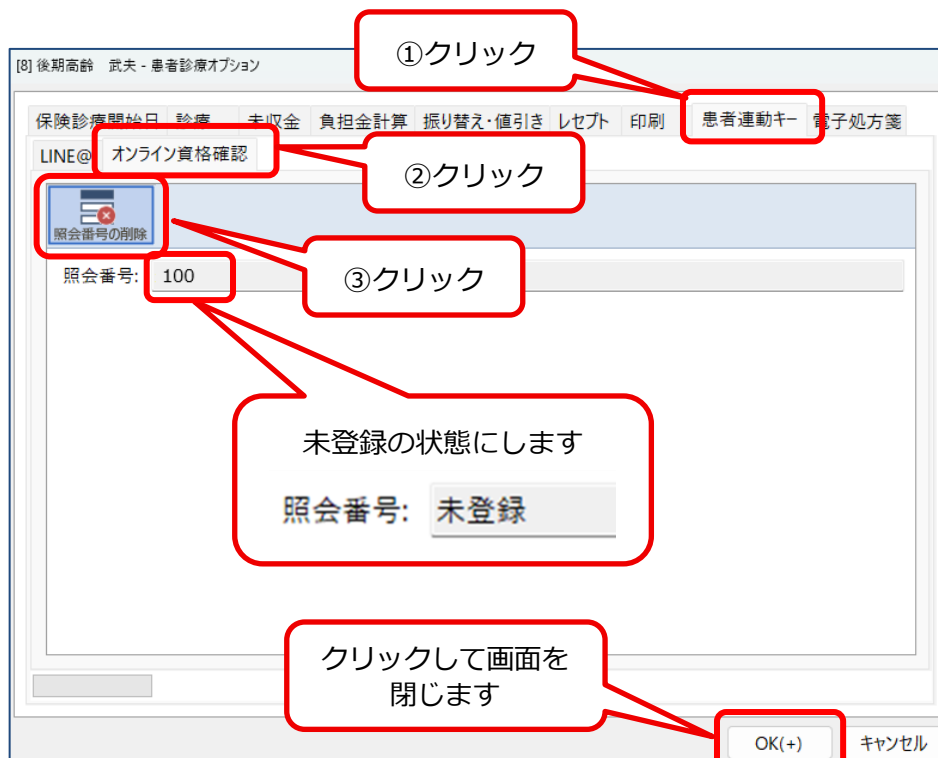
## ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき

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。

The screenshot shows a software window titled "[8] 後期高齢 武夫 (75歳1ヶ月) 男 - 患者原簿". The interface includes a menu bar with 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", "簡易設定", and "ヘルプ". Below the menu is a toolbar with various icons. A secondary toolbar contains buttons for "保険証変更", "保険証の削除", "入力チェック", "患者コピー", "下住所検索", "保険証OCR", "画像スキャン", "保険証一覧", "オン取込情報", "保険証で資格確認", and "マイナで資格確認". The "マイナで資格確認" button is highlighted with a red box. A callout bubble points to this button with the text "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".

カルテ番号	8	自宅〒	
カナ氏名	コキコレイ 武夫	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)		

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
	被保険者支番			

## 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。

間違っ使用さ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。




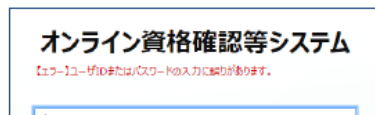
- 2 [ログイン] を表示します。

### 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。



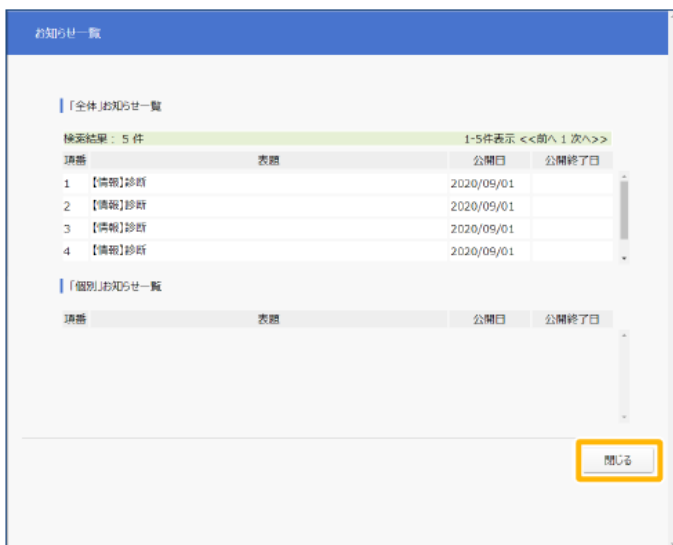
ログインできなくなった場合は、30 分待つか、管理者にパスワード初期化を依頼してください。

**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



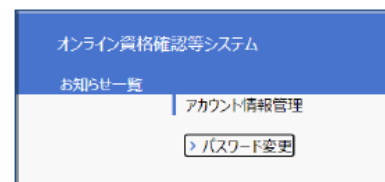
4 【お知らせ一覧】が表示されます。  
 一覧の表題をクリックすると、お知らせの詳細を確認できます。  
 確認後、《閉じる》をクリックします。



5 【メニュー】が表示されます。  **画面項目説明** P.22

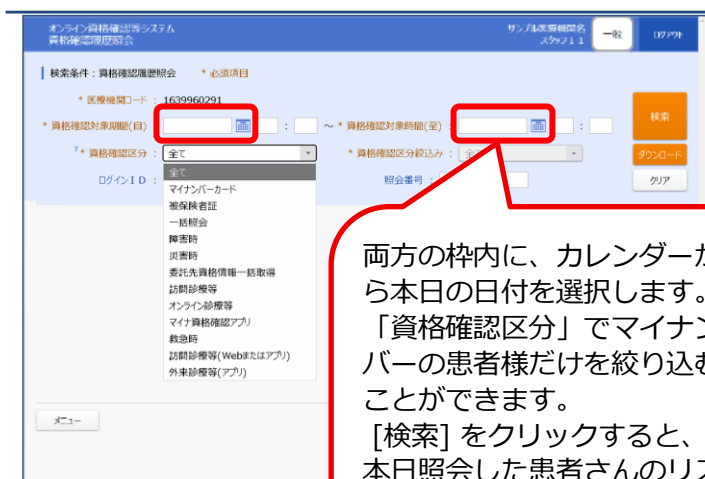
**注意** 利用開始日より前にログインした場合

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。



両方の枠内に、カレンダーから本日の日付を選択します。「資格確認区分」でマイナバーの患者様だけを絞り込むことができます。[検索] をクリックすると、本日照会した患者さんのリストが表示されます

2 [資格確認履歴照会] が表示されます。

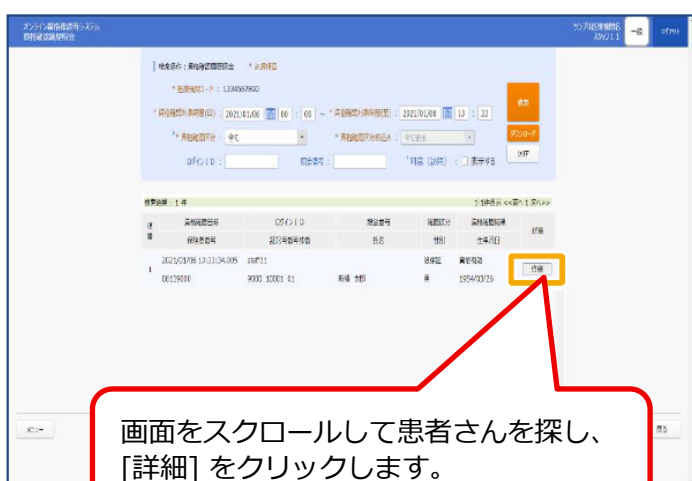
画面項目説明 P.152

### 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。



画面をスクロールして患者さんを探し、[詳細] をクリックします。

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

リンク先等情報  
一般利用者 一般 ログアウト

この資格は有効です。

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

継承同意有無	なし	包括同意有無	なし
限度額適用認定証同意	なし	特定未済療養受給権同意	なし
特定健診情報同意	なし	手術情報同意	なし
傷病名同意	なし	診断情報同意	なし
検査情報同意	なし	感染症情報同意	なし
	なし	処方情報同意	なし
	なし	処方情報同意	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：050001 保険者名：ST国保異動前

記号：薦10 番号：001 枝番：01

氏名(表面)：システムテスト 一部 性別(表面)：男 生年月日：昭和35年6月2日

証区分：一般 一部負担金割合： 資格喪失事由：  
 資格取得日：令和5年1月1日 資格喪失日：  
 有効開始日：令和5年1月1日 有効終了日：  
 本人・家族の別：本人 被保険者氏名：システムテスト 一部 氏名(その他)：システムテスト 一部 氏名(その他)  
 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

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

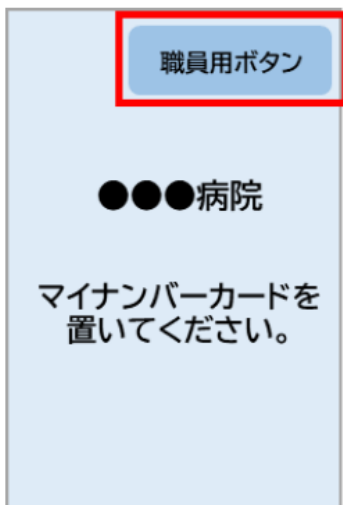
以下のような場合は、医療機関等職員が顔認証付きカードリーダーを目視確認モードに切り替えて、医療機関のスタッフが目視で患者様を確認することにより資格確認が行えます。

- ・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。



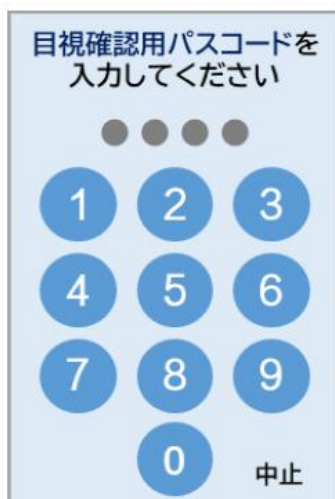
- 1 顔認証付きカードリーダーの初期画面で職員用ボタンをクリックします。



**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。

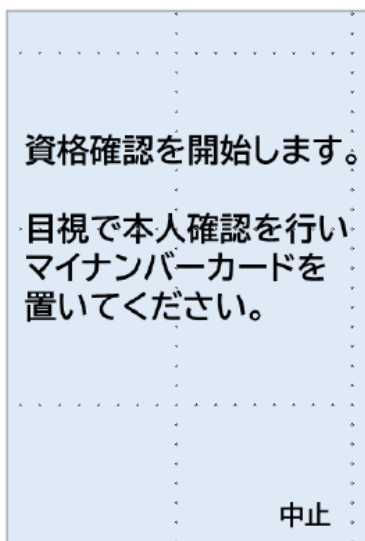
職員用ボタンを表示させるためには、顔認証付きカードリーダーの再起動をする必要があります。



- 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。

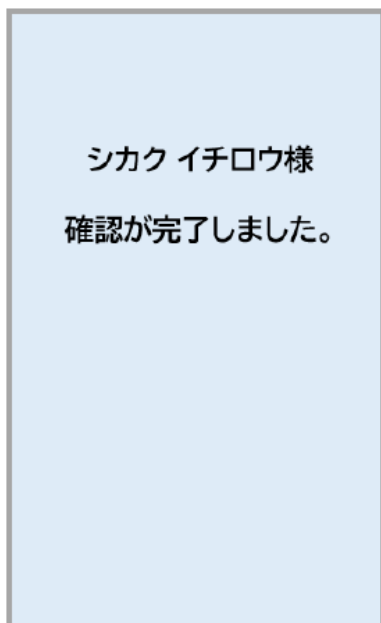


#### 4 マイナンバーカードをセットする

患者に顔認証付きカードリーダーに置いてもらいます。

4以降は、通常どおりの同意画面に遷移します

- 5 処理完了メッセージが表示されます。








# 各種ボタン・機能について

## 院内患者





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

## 生保資格情報一覧

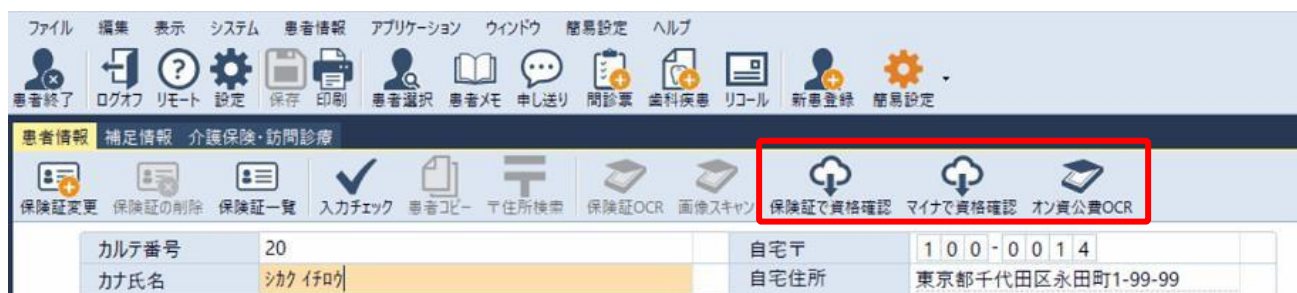
福祉事務所がオンライン資格確認に登録した生保患者の情報を表示します。




受診当日の確認と併せてご活用ください。

生保確認	オン資金繰日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	公費負担者番号	開始日	終了日	月中で変更	照会番号
未確認	令和5年10月25日 16:36	資格 一色	シク イッセ	女	昭和64年1月1日	12011615	令和6年2月1日	令和6年2月29日		
未確認	令和5年10月25日 00:00	扶助 一郎	フヂ ヲイチロウ	男	昭和58年12月1日	12011615	令和6年2月1日	令和6年2月29日		
未確認	令和5年10月25日 00:00	扶助 四郎	フヂ ヲシロウ	男	昭和10年3月1日	12011615	令和6年2月1日	令和6年2月29日		
未確認	令和5年10月25日 00:00	扶助 五郎	フヂ ヲゴロウ	男	昭和55年7月25日	12130001	令和6年2月1日	令和6年2月10日	有	
未確認	令和5年10月25日 00:00	扶助 五郎	フヂ ヲゴロウ	男	昭和55年7月25日	12131017	令和6年2月11日	令和6年2月29日	有	

 <p>生保申請</p>	<p>福祉事務所が登録した生保患者の情報申請を行います。</p> <p>申請時に、対象診療年月を指定出来ます。</p>
 <p>生保結果 取得</p>	<p>「生保申請」で申請した、福祉事務所が登録した患者の「生保結果取得」を行います。</p> <p>※「生保申請」後、少し時間を空けてお試しください。</p> <p>※ 特定健診・薬剤情報等の情報は取得できません。</p>
<p>結果を取得したら…</p>	<p>取得した生保資格情報は、</p> <p><b>「マイナで資格確認」</b>から取り込むことが出来ます。</p> <p>※具体的な操作手順は「<a href="#">保険資格変更（マイナンバーカードあり）</a>」参照</p>
<p>※</p>	<p>受診当日に生保資格の情報確認が出来ず、</p> <p><b>自己負担金額が発生していたことが後から発覚した場合、未収金が発生します。</b></p> <p>「当該患者様の来院予定がなく、領収が難しい」などの対応に関しては、福祉事務所までご相談ください。</p>

## 患者原簿



 <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。

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
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		

マウスのカーソルを端に合わせ、この状態にして上に引っ張る

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3年7月20日			男			昭和35年6月2日
令和3年7月20日			男			昭和35年6月2日

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	
漢字氏名	
<input type="checkbox"/> 性別	
<input type="checkbox"/> 生年月日	
<input type="checkbox"/> 郵便番号	
<input type="checkbox"/> 住所	

## 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。