

「医療情報・システム基盤整備体制充実加算」を算定する時の操作

以下の操作を行うことにより、「医療情報・システム基盤整備体制充実加算」の算定を「マイナンバーカードで受診」として正しく判断します。

マイナンバーカードで「同意あり」

- ・初診時＝2点
- ・再診時＝点数なし

マイナで同意なし、又は保険証

- ・初診時＝6点
- ・再診時＝2点

初めてマイナンバーカードで資格確認を行う患者様

院内患者の「F4 保険証確認」をクリックして「マイナで資格確認」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

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	シカヅ ユイコ	女	昭和19年11月8日	39470000	0

現在の情報:

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

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

オンライン資格確認:

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

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

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

照会番号が「未登録」と表示されていたら

「特健・薬剤等を取得する」をクリックします。

照会番号が登録され、初診の場合は2点、再診の場合は「医療情報・システム基盤整備体制充実加算3」は入力されません。

※以前に保険証で資格確認を行っている場合は、照会番号が登録されているので「特健・薬剤等を取得する」のボタンは表示されません。

「更新する」または「キャンセル」で終了してください。

※現在、原簿に登録されている漢字氏名と、資格確認で取得した漢字氏名のスペースが、全角半角が合致していないと「特健・薬情を取得する」のボタンが表示されませんので、この場合は「更新する」をクリックしてください。

(4月のバージョンアップで修正します)

マイナンバーカードでの資格確認が2回目以降の場合

「F4 保険証変更」をクリックして「マイナで資格確認」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

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	シク イロウ	男	昭和35年6月2日	13998

現在の情報:

カナ氏名	シク イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	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	シク イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者枝番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	
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	

保険証で資格確認 照会番号: 1 更新する キャンセル

照会番号に数字が表示されていたら、「キャンセル」をクリックします。