

オンライン資格確認端末で 以前に確認した保険情報を見る

後でもう一度マイナの情報を確認する場合は、オンライン資格確認端末を操作して確認します。

1. オンライン資格確認端末の画面を表示する

キーボード、または切替器でオンライン資格確認の画面を表示させます。

2. オンライン資格確認等システムを開く

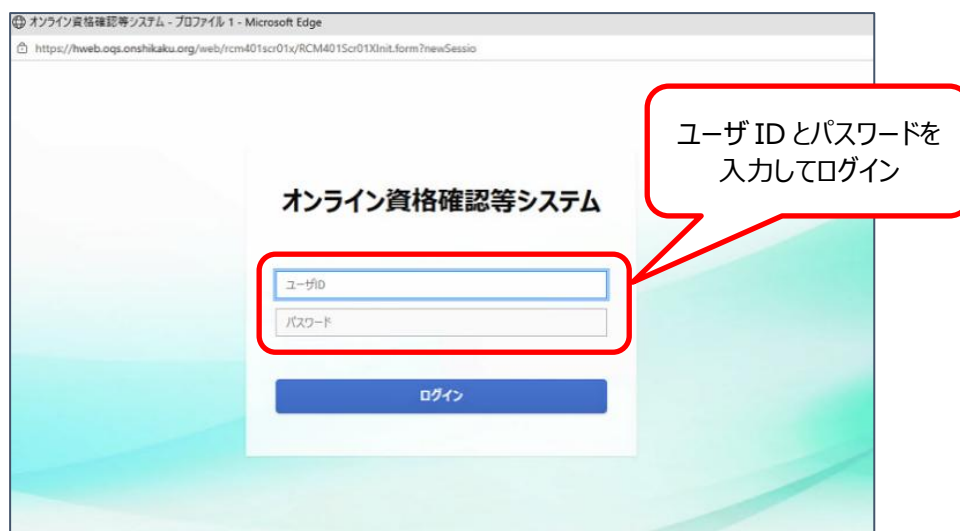
- (1) デスクトップの「資格確認（本番環境）」のアイコンをダブルクリックして開きます。



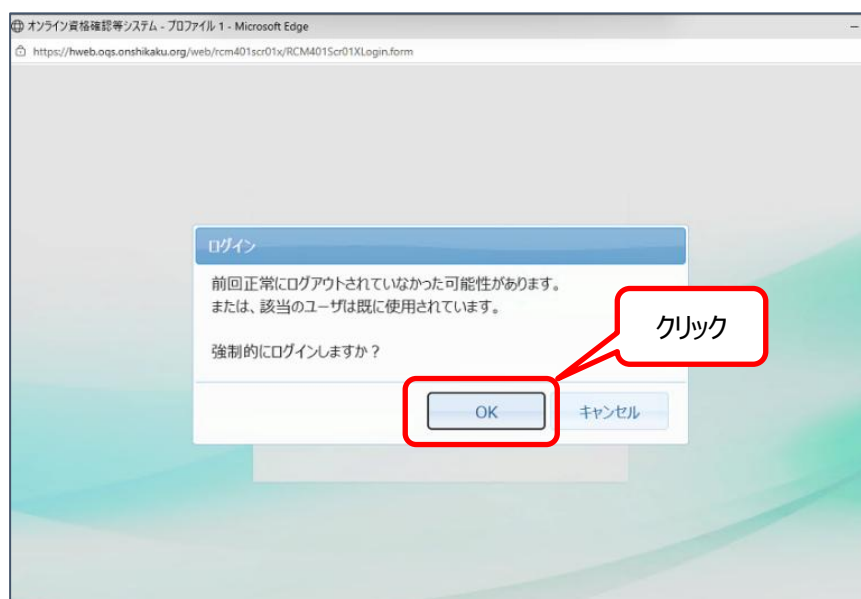
- (2) 「システムの利用を始める」をクリックします。



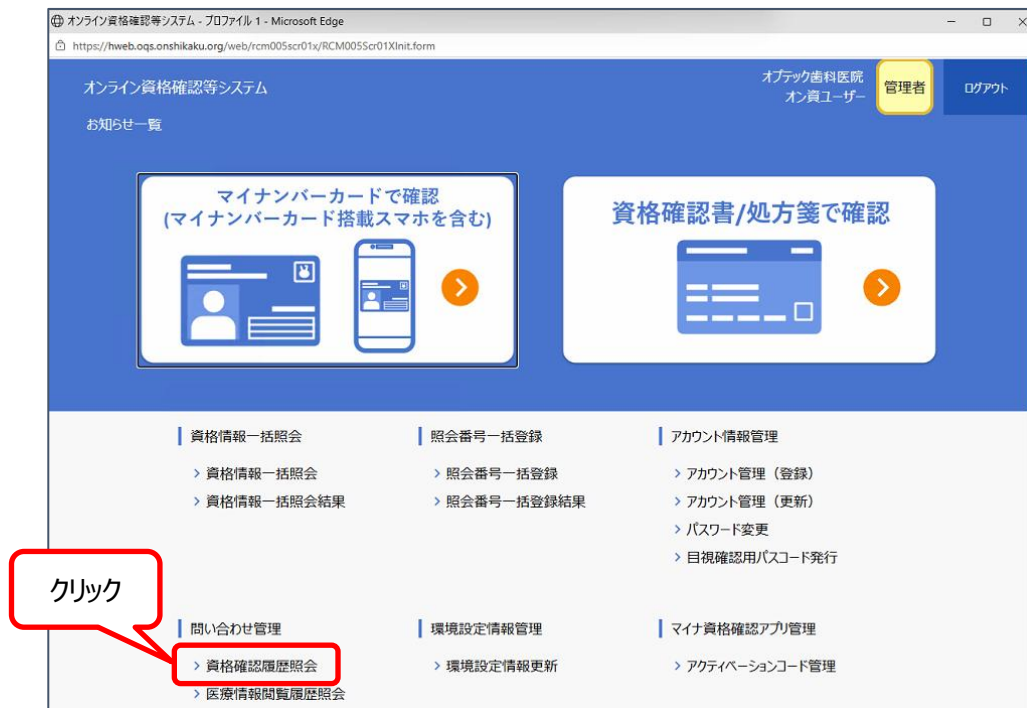
- (3) 「ユーザ ID」と「パスワード」を入力して、「ログイン」をクリックします。
不明な場合はサポート会社にお問い合わせください。



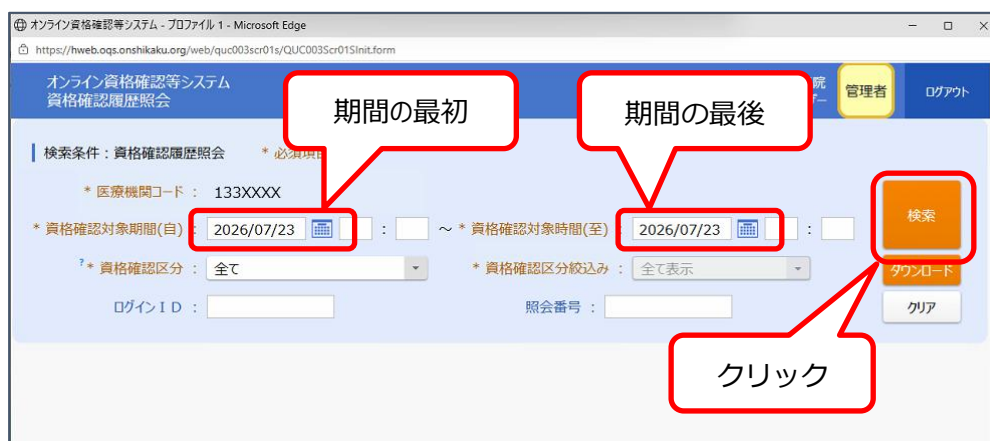
- (4) 図の画面が表示された場合は、「OK」をクリックして強制的にログインします。



(5) 「資格確認履歴照会」をクリックします。



(6) 調べたい期間を設定します。
日付を設定しないと検索されないので、必ず入力してください。
「検索」をクリックします。



(7) 「氏名」欄で患者さんを探します。

1 ページに 100 件までしか表示されないため、「次へ>>」をクリックしてページをめくって探してください。

オンライン資格確認等システム
資格確認履歴照会

検索条件：資格確認履歴照会 * 必須項目

* 医療機関コード：133XXXX

* 資格確認対象期間(自)：2026/07/23 対象時間(至)：2026/07/23 23 : 59

* 資格確認区分：全て 認区分絞込み：全て表示

ログインID： 照会番号：

検索

ダウンロード

クリア

検索結果：126 件

1-100件表示 <<前へ 1 2 次へ>>

項番	資格確認日時 保険者番号	ログインID 証記号番号枝番	照会番号 氏名	確認区分 性別	資格確認結果 生年月日	詳細
1	2026/07/23 19:05:43.063 0113XXXX	F0auth 99999999 9 00	1111 藤原 彰子	顔認証 女	資格有効 1981/10/	
2	2026/07/23 19:00:52.646 13XXXX	R0Med 天文 11-22 00	2222 阿部 清明	資格確認書 男	資格無効（最新 資格有効） 1998/08/11	詳細

(8) 患者さんが見つかったら「詳細」をクリックします。

検索結果：126 件

1-100件表示 <<前へ 1 2 次へ>>

項番	資格確認日時 保険者番号	ログインID 証記号番号枝番	照会番号 氏名	確認区分 性別	資格確認結果 生年月日	詳細
1	2026/07/23 19:05:43.063 0113XXXX	F0auth 99999999 9 00	1111 藤原 彰子	顔認証 女	資格有効 1981/10/07	詳細
2	2026/07/23 19:00:52.646 13XXXX	R0Med 天文 11-22 00	2222 阿部 清明	資格確認書 男	資格無効（最新 資格有効） 1998/08/11	詳細

(8) 内容を確認します。

患者原簿へ「コピー & 貼付け」はできないため、メモを取るなどして入力してください。

オンライン資格確認等システム - プロファイル 1 - Microsoft Edge
https://hweb.oqs.onshikaku.org/web/quc003scr01s/QUC003Scr01STranToDetail.form

オンライン資格確認等システム
資格確認履歴詳細

オプテック歯科医院
オンラインユーザー 管理者 ログアウト

この資格は有効です。

資格確認区分：顔認証機器(暗証番号)
資格確認日時：2026/07/23 19:05:43.063

継承同意有無	なし	包括同意有無	あり		
限度額適用認定証閲覧同意	あり	特定疾病療養受療証閲覧同意	なし	手術情報閲覧同意	あり
特定健診情報閲覧同意	あり	薬剤情報閲覧同意	あり	診療情報閲覧同意	あり
傷病名閲覧同意	なし	その他アレルギー等情報閲覧同意	なし	感染症情報閲覧同意	なし
検査情報閲覧同意	なし	薬剤アレルギー等情報閲覧同意	なし	処方情報閲覧同意	なし

処方箋発行形態選択 未選択

照会番号：1111

保険者番号：0113XXXX 保険者名：全国健康保険協会東京支部

記号：99999999 番号：9 枝番：00

氏名：藤原 彰子 性別：女 生年月日：昭和56年10月7日

区分：一般 一部負担金割合： 資格喪失日： 資格喪失事由：

資格取得日：平成25年9月22日 有効終了日：

有効開始日：平成25年9月22日

本人・家族の別：本人 被保険者氏名：藤原 彰子

郵便番号：100-0000 住所：東京都千代田区

(9) 下までスクロールして、「戻る」で前の画面に戻ります。

オンライン資格確認等システム - プロファイル 1 - Microsoft Edge
https://hweb.oqs.onshikaku.org/web/quc003scr01s/QUC003Scr01STranToDetail.form

検査情報閲覧同意 なし 薬剤アレルギー等情報閲覧同意 なし 処方情報閲覧同意 なし

処方箋発行形態選択 未選択

照会番号：1111

保険者番号：0113XXXX 保険者名：全国健康保険協会東京支部

記号：99999999 番号：9 枝番：00

氏名：藤原 彰子 性別：女 生年月日：昭和56年10月7日

区分：一般 一部負担金割合： 資格喪失日： 資格喪失事由：

資格取得日：平成25年9月22日 有効終了日：

有効開始日：平成25年9月22日

本人・家族の別：本人 被保険者氏名：藤原 彰子

郵便番号：100-0000 住所：東京都千代田区

限度額適用認定証

適用区分：Ⅰ 有効開始日：令和2年10月1日 有効終了日：

証区分：限度額適用認定証 長期入院該当日：

資格確認キー：

メニュー 戻る