

オンライン資格確認マニュアル

(医療扶助版)

目 次

医療扶助	1
新患登録（マイナンバーカードあり）	2
生活保護（医療扶助）のみ	2
社保と生活保護の両方がある場合（社保併用）	4
新患登録（マイナンバーカードなし）	7
医院様の操作	7
保険資格変更（マイナンバーカードあり）	10
生活保護のみに変わった場合	10
社保と生活保護併用に変更	12
保険証変更（マイナンバーカードなし）	15
医院様の操作	15

医療扶助

- **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。**

マイナンバーカードがなくても医療券を原簿に登録して「保険証で資格確認」をすれば
交付番号など医療券の情報を取り込めます。

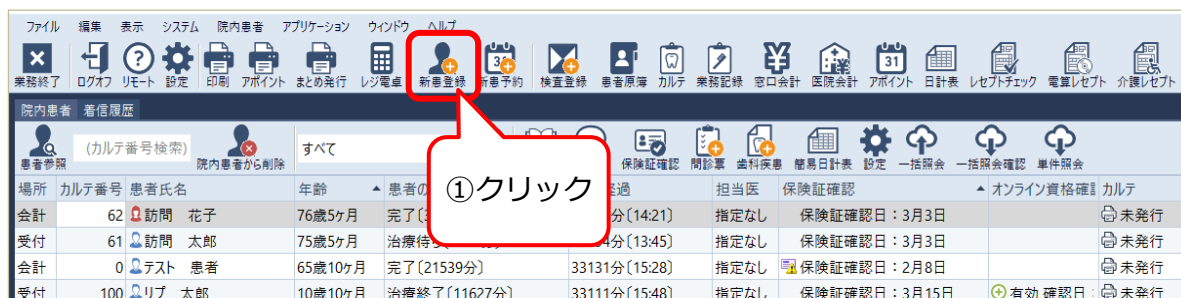
※交付番号の取り込みは2024年3月のバージョンアップ後になります。

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。

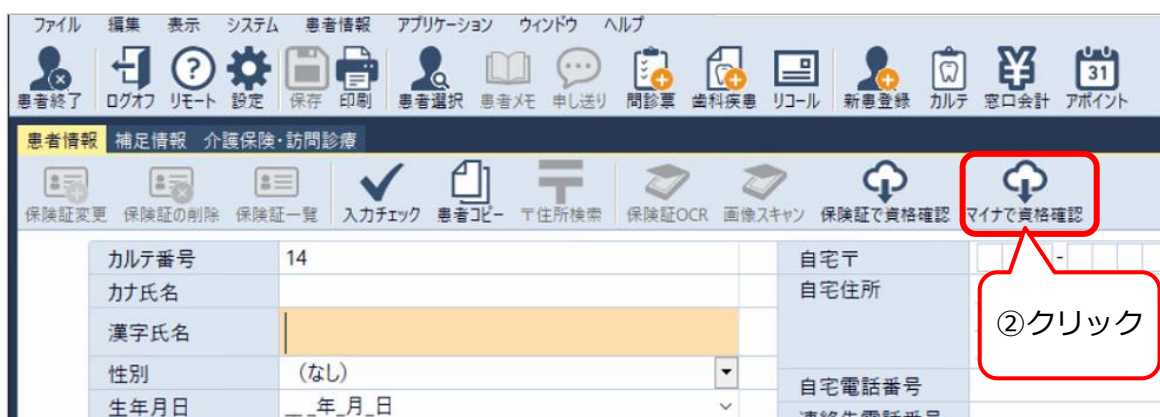
新患登録（マイナンバーカードあり）

生活保護（医療扶助）のみ

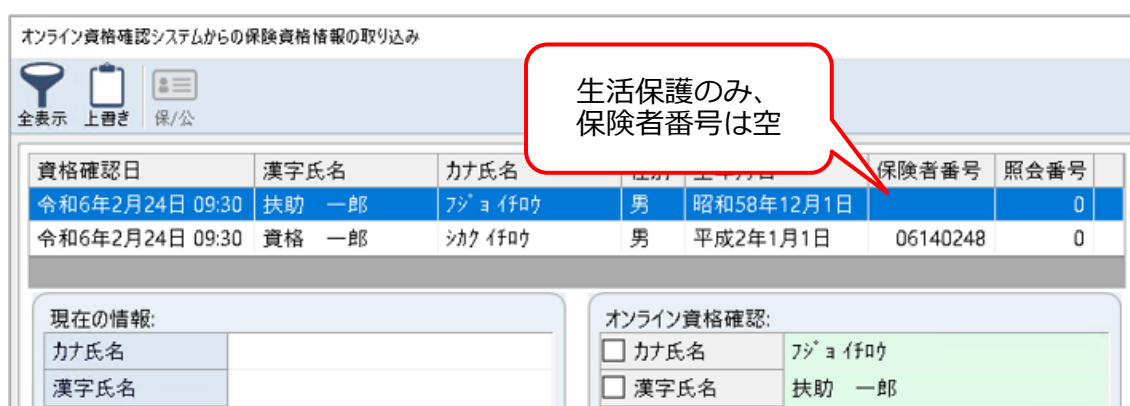
① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



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

③取り込むデータを選択

「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

④[更新する]で取り込む

更新する キャンセル

オンライン資格確認:

☐ カナ氏名 フジヨ 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)

公費負担者番号 1. 12011615

公費受給者番号 2. (取り込まない)

交付番号

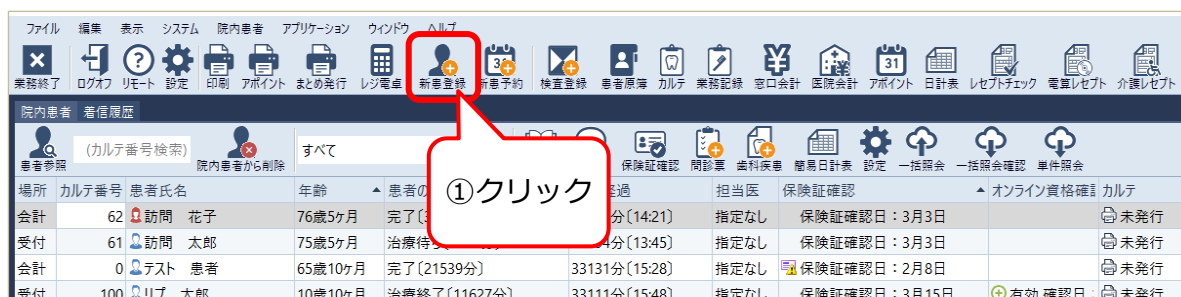
公費有効開始日

保険証で資格確認 照会番号：未登録

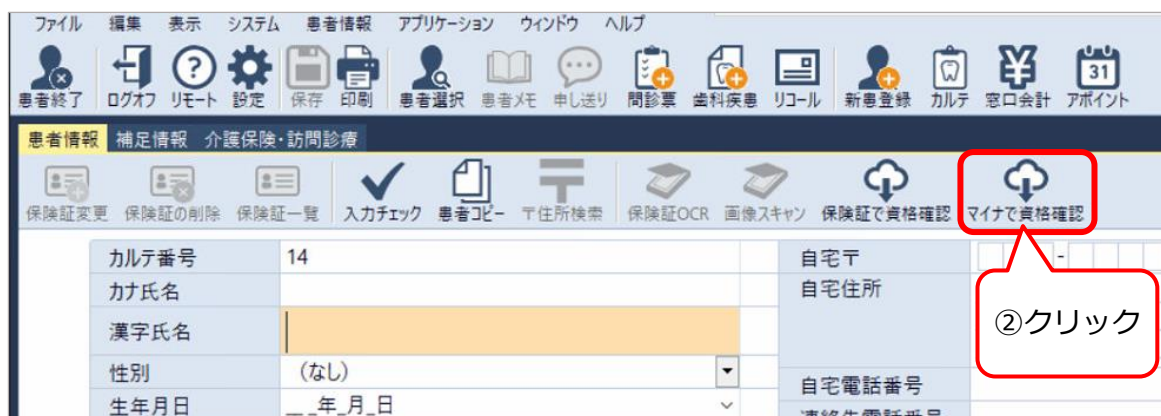
- ⑤ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。
電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは手入力してください。
- ⑥ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

社保と生活保護の両方がある場合（社保併用）

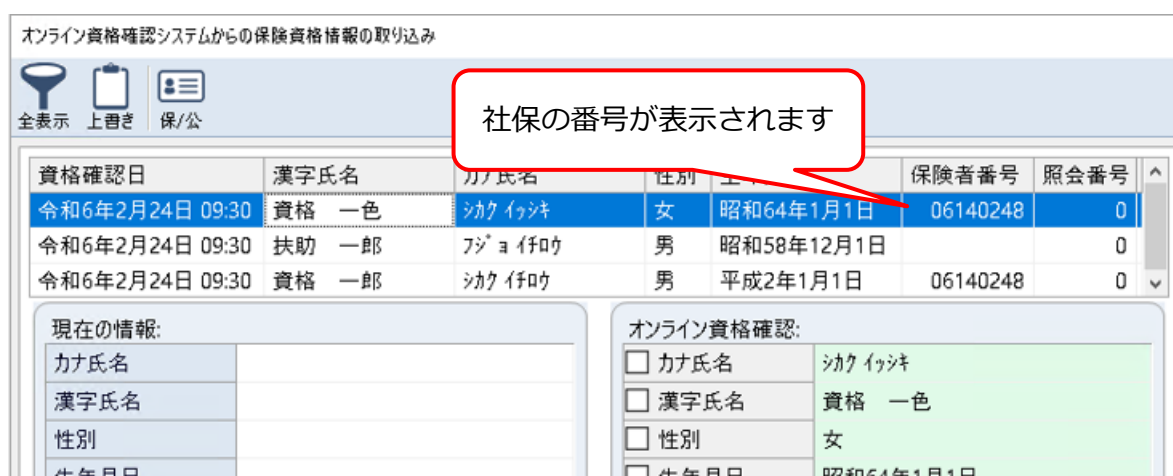
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- 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証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

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	資格 一色	シカ イッシ	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:

☐ カナ氏名 シカ イッシ
☐ 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

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]をクリック

公費を確認 キャンセル

※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

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	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 オ 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

「公費1」に生活保護を取り込みます

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」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

[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

⑥ 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。

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。

新患登録（マイナンバーカードなし）

医院様の操作

① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the hospital system interface. At the top, there is a toolbar with various icons. The 'New Patient Registration' button (新患登録) is highlighted with a red box and labeled '①クリック'. Below the toolbar, there is a table of patient information. The table has columns for '場所' (Location), 'カルテ番号' (Medical Record Number), '患者氏名' (Patient Name), '年齢' (Age), '性別' (Gender), '生年月日' (Date of Birth), '治療待ち' (Waiting for Treatment), '治療終了' (Treatment Completed), '経過' (Course), '担当医' (Attending Physician), '保険証確認' (Insurance Card Confirmation), and 'オンライン資格確認' (Online Qualification Confirmation). The table contains several rows of patient data. Below the table, there is a form for patient information. The form has fields for 'カルテ番号' (Medical Record Number), 'カナ氏名' (Kana Name), '漢字氏名' (Kanji Name), '性別' (Gender), '生年月日' (Date of Birth), '自宅〒' (Home Zip Code), '自宅住所' (Home Address), '自宅電話番号' (Home Phone Number), '連絡先電話番号' (Contact Phone Number), and '携帯電話番号' (Mobile Phone Number). The '保険証で資格確認' (Insurance Card Confirmation) button is highlighted with a red box and labeled '②クリック'.

② 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）だけは「保険証で確認」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。

The screenshot shows the 'Insurance Card Confirmation' dialog box. The dialog box has a title bar '保険証で資格確認' and a toolbar with icons. The main area of the dialog box contains a form for patient information. The form has fields for 'カルテ番号' (Medical Record Number), '患者氏名' (Patient Name), '生年月日' (Date of Birth), '性別' (Gender), '保険者番号' (Insurer Number), '被保険者記号' (Insured Person Code), '被保険者番号' (Insured Person Number), '被保険者校番' (Insured Person School Number), '被保険者氏名' (Insured Person Name), '詳細情報' (Detailed Information), '職歴上の事由' (Reasons for Employment History), '職業' (Occupation), '保険有効期限' (Insurance Validity Period), '交付日' (Issuance Date), '資格取得日' (Qualification Acquisition Date), '公費負担者番号' (Public Fee Burden Number), '公費受給者番号' (Public Fee Recipient Number), '交付番号' (Issuance Number), '詳細情報' (Detailed Information), '公費有効期限' (Public Fee Validity Period), '対象保険' (Target Insurance), '医療保険と介護保険で有効' (Valid for Medical Insurance and Nursing Insurance), and 'システム適用期間' (System Application Period). The '保険者番号' (Insurer Number) field is highlighted with a red box. Below the form, there is a section for '資格確認を押す理由' (Reasons for Pressing Qualification Confirmation). The section contains two reasons: '①患者様が持参した保険証・医療券が現時点で有効か確認するため' (To confirm if the insurance card/medical coupon brought by the patient is valid at the current time) and '②保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため' (To confirm if there are no input errors in the insurance card/medical coupon). The '資格確認' (Qualification Confirmation) button is highlighted with a red box and labeled 'クリック'.

③ 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' screen. It is divided into two main sections: 'Current Information' (現在の情報) on the left and 'Online Qualification Confirmation' (オンライン資格確認) on the right. The background is white. A red box highlights the '上書き' (Overwrite) button in the top left corner. A red callout bubble points to the '上書き' button with the text: '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 are green spots on the right, click 'Overwrite', check the spots you want to correct, and click 'Update' to reflect the changes). Another red callout bubble points to the '上書き' button with the text: '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 third red callout bubble points to the 'キャンセル' (Cancel) button in the bottom right corner with the text: '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 are no green spots on the right, click 'Cancel' → go to step 6). The '更新する' (Update) button is also visible next to it.

現在の情報:	
カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者	
被保険者	
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

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

④ 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 menu bar at the top containing options like 'ファイル', '編集', '表示', 'システム', '患者情報', 'アプリケーション', 'ウィンドウ', and 'ヘルプ'. Below the menu bar is a toolbar with various icons. Two red boxes highlight specific icons: one labeled '患者終了' (End Patient) and another labeled '印刷' (Print). Below the toolbar, there are several tabs and a main data entry area. The '患者情報' (Patient Information) tab is active, showing fields for patient name, gender, birth date, and insurance details. The '保険' (Insurance) section is expanded, showing fields for insurance number, policy number, and other details. The '印刷' button is located in the toolbar, and the '患者終了' button is located in the toolbar.

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	1639960291x005	保険者〒	2 1 1 - 0 0 6 3
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	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		

保険資格変更（マイナンバーカードあり）

生活保護のみに変わった場合

- 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、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「生活保護のみに変わった」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 表示された情報を確認して「更新する」をクリックします。

The screenshot shows the 'Online Qualification Confirmation' screen. At the top, a table lists family members. Below it, a form displays personal information and public fee details. Red callouts provide instructions on how to interpret the data and what to click.

カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号	照会番号
シカ イツキ	女	昭和64年1月1日	06140248	0
アジョ イツキ	男	昭和58年12月1日		0
シカ イツキ	男	平成2年1月1日	06140248	0

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカ イツキ
<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

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

公費有効期限

①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

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。

- 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
氏名: 山田太郎 性別: 男
生年月日: 平成10年01月01日
資格取得日: 平成10年01月01日
所在地: 東京都
名称: 健康保険組合
保険者所在地: 東京都
保険者番号・名称: 12345678901234567890

交付日付
交付年月日: 平成10年01月01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、④と同じ日付を指定します。

③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
氏名: 山田太郎 性別: 男
生年月日: 平成10年01月01日
資格取得日: 平成10年01月01日
所在地: 東京都
名称: 健康保険組合
保険者所在地: 東京都
保険者番号・名称: 12345678901234567890

交付日付
交付年月日: 平成10年01月01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、③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。
- 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。

社保と生活保護併用に変更

- 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。

相違のある項目の背景が**緑色**になります。

緑色の項目がある場合は、**保険証変更が必要です。**

社保と生保の両方がある場合「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

被保険者記号

本人

資格 一色

(なし)

平成24年4月1日

平成24年4月1日

オンライン資格確認:

☐ カナ氏名

シカ イッヰ

☐ 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

保険者番号

06140248

被保険者記号

10

被保険者番号

5001

被保険者記号

01

本人

資格 一色

(なし)

平成24年4月1日

平成24年4月1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。

保険証で資格確認

照会番号 : 1

公費を確認

キャンセル

- ② 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。

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	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 アジ オ 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

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

「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

公費受給者番号

交付番号

公費有効期限

「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:

☐ 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

③[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

- 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
氏名: 山田太郎 性別: 男
生年月日: 平成10年01月01日
住所: 東京都千代田区千代田
保険者所在地: 東京都千代田区千代田
保険者番号・名称: 東京都千代田区千代田
交付日付: 平成24年04月01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、④と同じ日付を指定します。

③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
氏名: 山田太郎 性別: 男
生年月日: 平成10年01月01日
住所: 東京都千代田区千代田
保険者所在地: 東京都千代田区千代田
保険者番号・名称: 東京都千代田区千代田
交付日付: 平成24年04月01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、③と同じ日付を指定します。

⑤クリック

- ③ 「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。
- 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。

保険証変更（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、保険証が変更になっている場合が考えられます。

医院様の操作

- ① 院内患者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。

① 該当の患者をクリック

② 患者原簿ボタンが F7 患者原簿ボタンをクリック

受付	6	資格	三郎	31歳6ヶ月	喪失 確認日: 令和3年4月28日 [資格有効性:2] 無効
受付	13	資格	一郎	61歳1ヶ月	該当なし 確認日: 令和3年7月21日 [資格有効性:4] 該当資格なし
受付	8	資格	八郎	13歳6ヶ月	① 照会中 確認日: 令和3年7月15日
受付	11	テスト	次郎	34歳8ヶ月	① エラー 確認日: 令和3年7月12日 2021/07/12 14:10:06.371 [OQS83180]
受付	7	資格	一郎	61歳1ヶ月	該当なし 確認日: 令和3年7月21日 [資格有効性:4] 該当資格なし
受付	1	テスト	患者	46歳2ヶ月	① 照会中 確認日: 令和3年7月15日
受付	3	患者	さん	61歳1ヶ月	① エラー 確認日: 令和3年7月21日 [処理結果状況:2][処理結果コード:OQS]
受付	2	資格	テスト	31歳8ヶ月	該当なし 確認日: 令和3年7月9日 [資格有効性:4] 該当資格なし

- ② 通常通り保険証変更を行ってください。

通常通り保険証変更を行う

保険証

カルテ名	カネ氏名	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)	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	被保険者校番	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 3年4月1日						

③ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。

患者情報 補足情報 介護保険・訪問診療

保険証変更 保険証の削除 保険証一覧 入力チェック 患者ごとの 住居検索 保険証OCR 画像スキャン 保険証で資格確認

③クリック

カルテ番号	14	自宅〒	105-0004
カナ氏名	シカゴロウ	自宅住所	東京都港区新橋2-91-999
漢字氏名	資格 五郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	平成 2年1月1日 (31歳10ヶ月)	携帯電話番号	

保険者番号	133033	保険者名称	全国土木建築国保組合
被保険者記号	葛う10	保険者電話番号	03-3264-1240
被保険者番号	1639960291x001	保険者〒	102-0093
被保険者枝番	01	保険者所在地	千代田区平河町1-5-9厚生会館
被保険者との続柄	本人	事業所名称	
被保険者氏名	資格 五郎	事業所電話番号	
詳細情報	(なし)	事業所〒	
職務上の事由	(なし)	事業所所在地	
職業	(なし)	システム適用期間	令和 3年4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		

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）だけは「保険証で確認」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

補足情報 介護保険・訪問診療

保険証の削除 保険証一覧 オプ登録込情報 入力チェック 患者ごとの 住居検索 保険証 保険証で資格確認

カルテ番号	4	カルテ番号	4
カナ氏名	セバカソウ	患者氏名	生保 患者
漢字氏名	生保 患者	生年月日	※ 昭和 64年01月01日
性別	男	保険者番号	※ 1211300000
生年月日	昭和 64年1月1日 (35歳1ヶ月)	被保険者記号	※
		被保険者番号	※ 111111
		被保険者枝番	

※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 未確認

※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患者様が持参した保険証・医療券が現時点で有効か確認するため
- ②保険証・医療券の入力間違いがないことを確認するため

マイナで資格確認 ④クリック 資格確認 キャンセル

- ⑤ 原簿に登録した内容が正しい場合は、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情報の取り込み

全表示 ☒ 上書き

資格確認日 令和4年2月18日 漢字氏名 資格 一郎 保険者番号 13998

現在の情報:

カナ氏名	シカ イロウ
漢字氏名	資格 一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
郵便番号	1000014
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
保険者番号	139980
被保険者記号	葛う10
被保険者番号	1639960291x001
被保険者校番	01
被保険者との続	本人
被保険者氏名	資格 一郎
詳細情報	(なし)
保険有効期限	平成24年4月1日
交付日	平成24年4月1日

オンライン資格確認:

<input checked="" type="checkbox"/>	保険者番号	139980
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者記号	葛う10
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者校番	01
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者氏名	資格 一郎
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	(なし)
<input checked="" type="checkbox"/>	保険有効開始日	平成24年4月1日
<input checked="" type="checkbox"/>	保険有効期限	平成24年4月1日
<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	平成24年4月1日
<input checked="" type="checkbox"/>	限度額終了日	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

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

- 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。