

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。

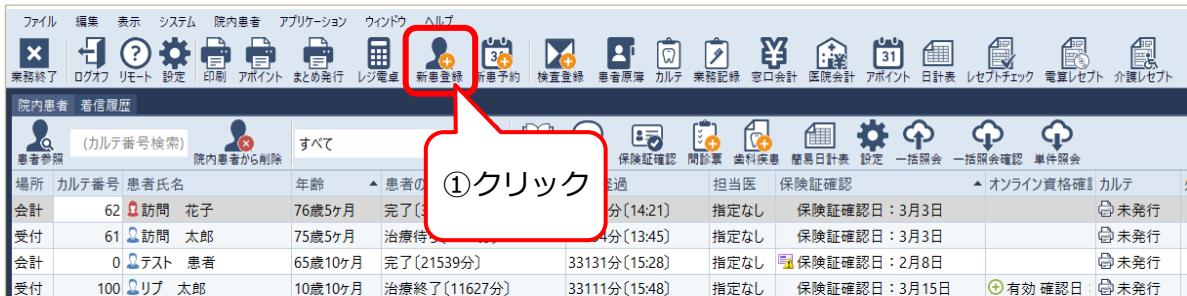
※交付番号の取り込みは2024年3月のバージョンアップ後になります。

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。

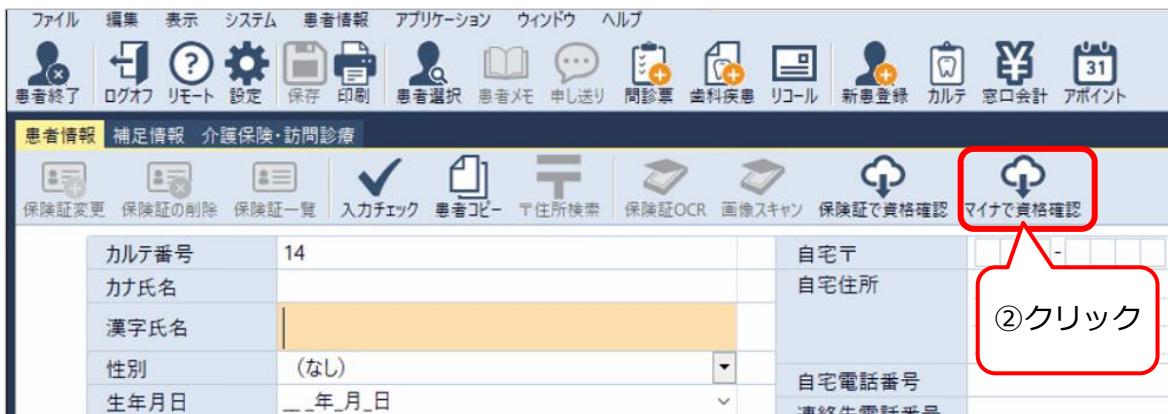
新患登録（マイナンバーカードあり）

生活保護（医療扶助）のみ

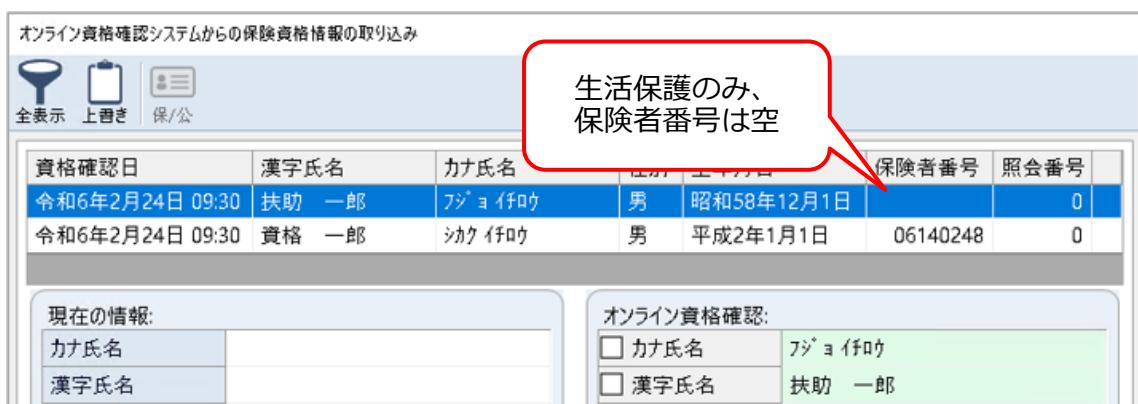
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- 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

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	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シカク ヨイチ	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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	フジ ヨイチ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	扶助 一郎
<input type="checkbox"/> 性別	男
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和58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2-99-99

公費1: 12011615

公費2: (取り込まない)

1. 12011615
2. (取り込まない)

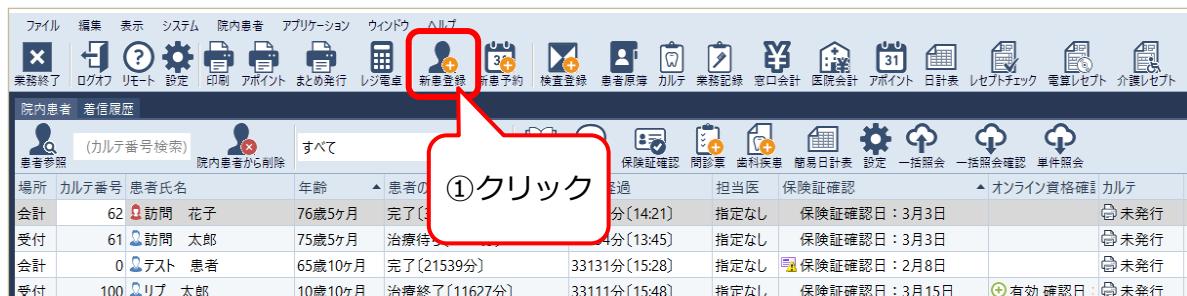
更新する

キャンセル

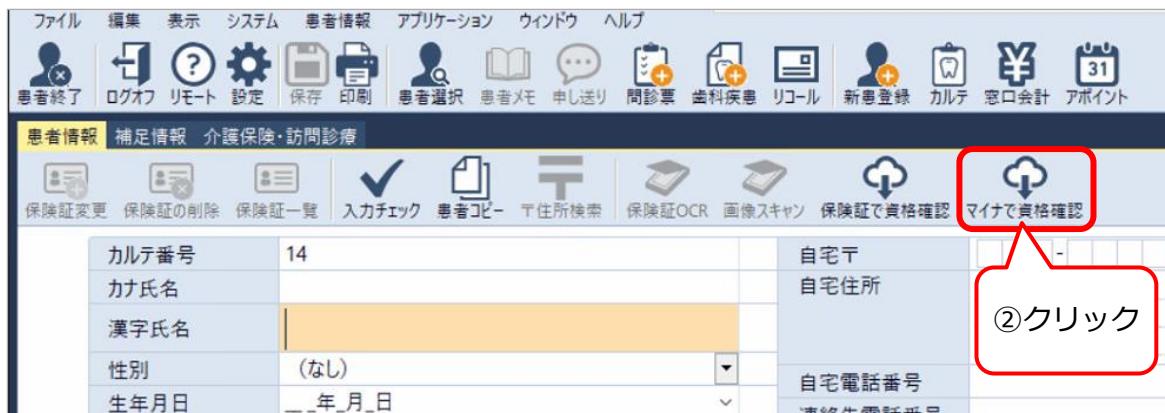
- ⑤ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。
電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは手入力してください。
- ⑥ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

社保と生活保護の両方がある場合（社保併用）

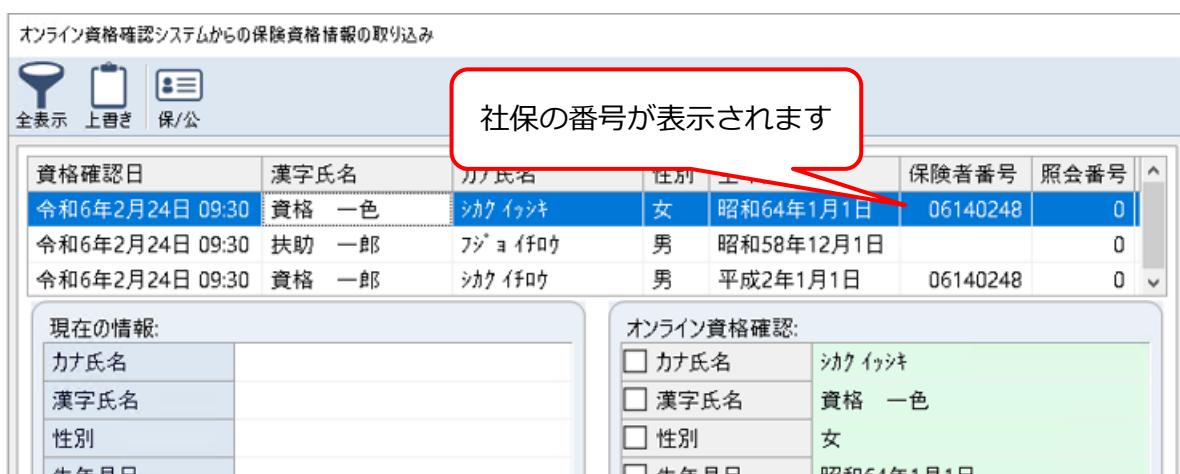
- ① 院内患者画面で「新患登録」のボタンをクリックしてください。



- 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	シカイイチキ	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	フジヨウイチロウ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	シカイイチロウ	男	平成2年1月1日	06140248	0

① 取り込むデータを選択

性別	カナ氏名
生年月日	漢字氏名
郵便番号	性別
住所	生年月日
保険者番号	郵便番号
被保険者記号	住所
被保険者番号	保険者番号
被保険者枝番	被保険者記号
被保険者との続柄	被保険者番号
被保険者氏名	被保険者枝番
詳細情報	被保険者との続柄
(なし)	被保険者氏名
保険有効期限	詳細情報
交付日	保険有効開始日
	保険有効期限
	交付日
	限度額開始日

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカイイチキ
<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
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	

② [公費を確認]をクリック

※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。

公費を確認 キャンセル

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	资格 一色 シカイシキ	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 フジヨウイチロウ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	资格 一郎 シカイシキ	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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	シカイシキ
<input type="checkbox"/> 漢字氏名	资格 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

現在の公費1:

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	

公費2 「公費2」は現在の(取り込まない)を選択します。

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	

公費有効期限

公費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)

[更新する]で取り込む

更新する キャンセル

⑥ 原簿に情報が取り込まれたことを確認してください。

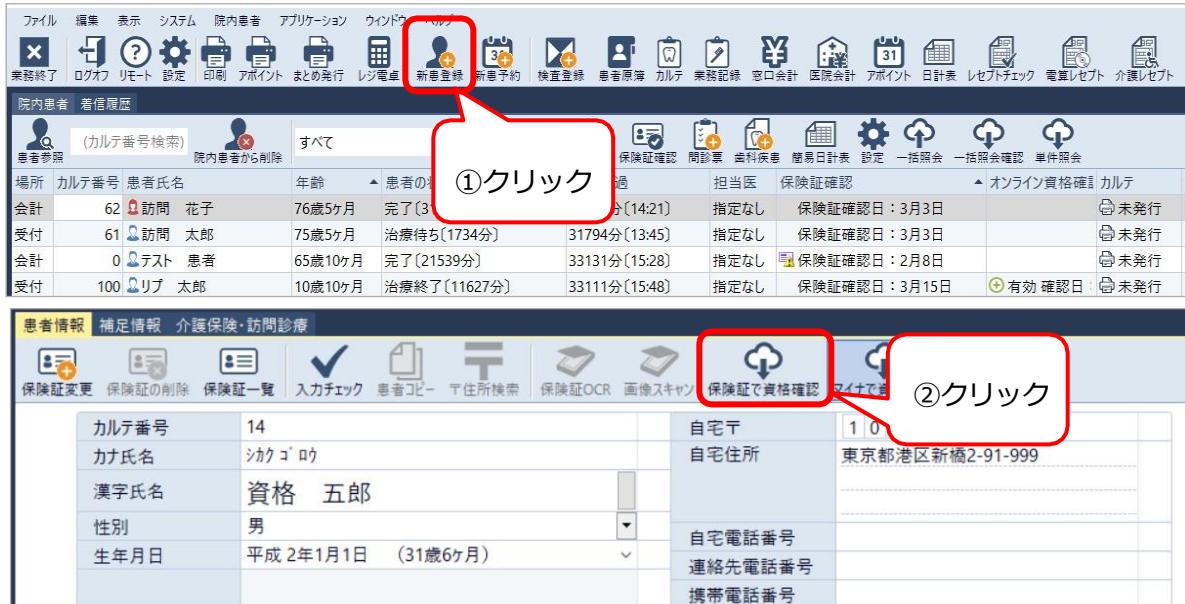
電話番号等マイナンバーカードから取り込みできないものは手入力してください。

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）

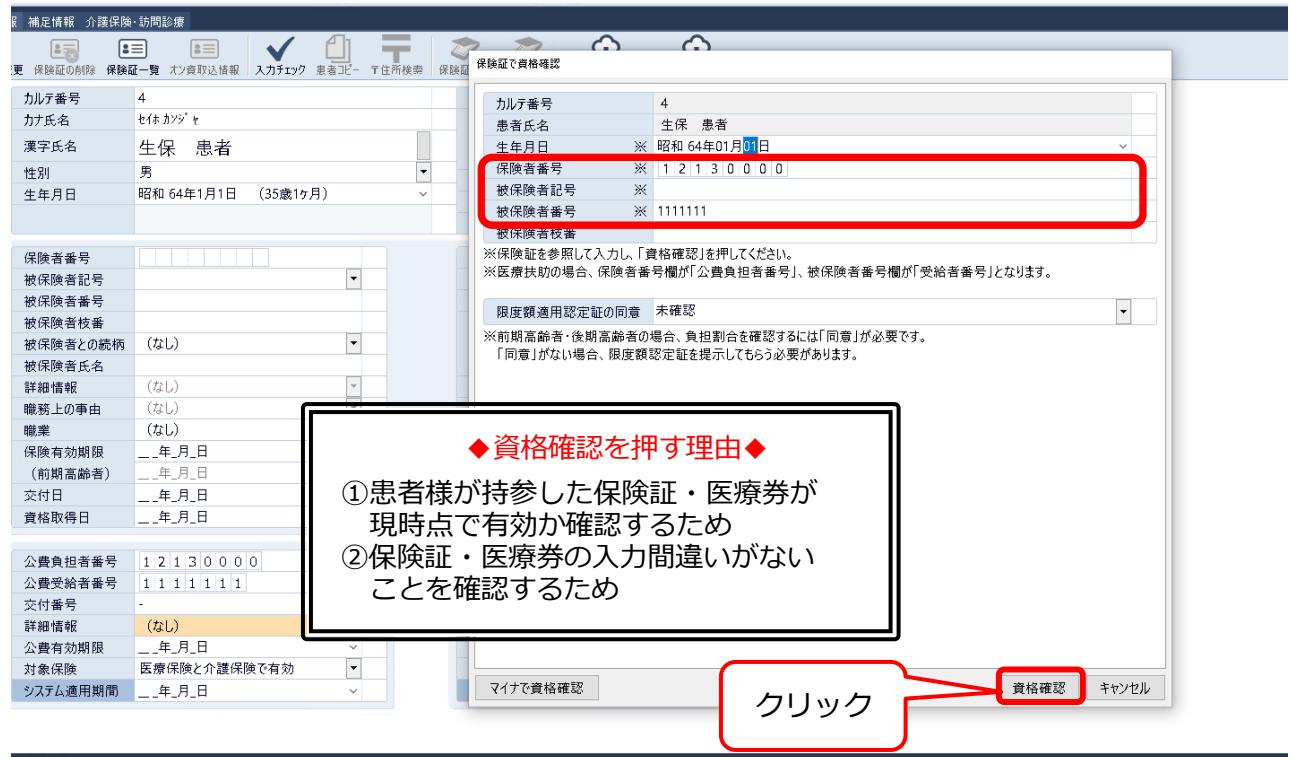
医院様の操作

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。



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、1 2～の公費番号が取り込まれて表示されます。



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。

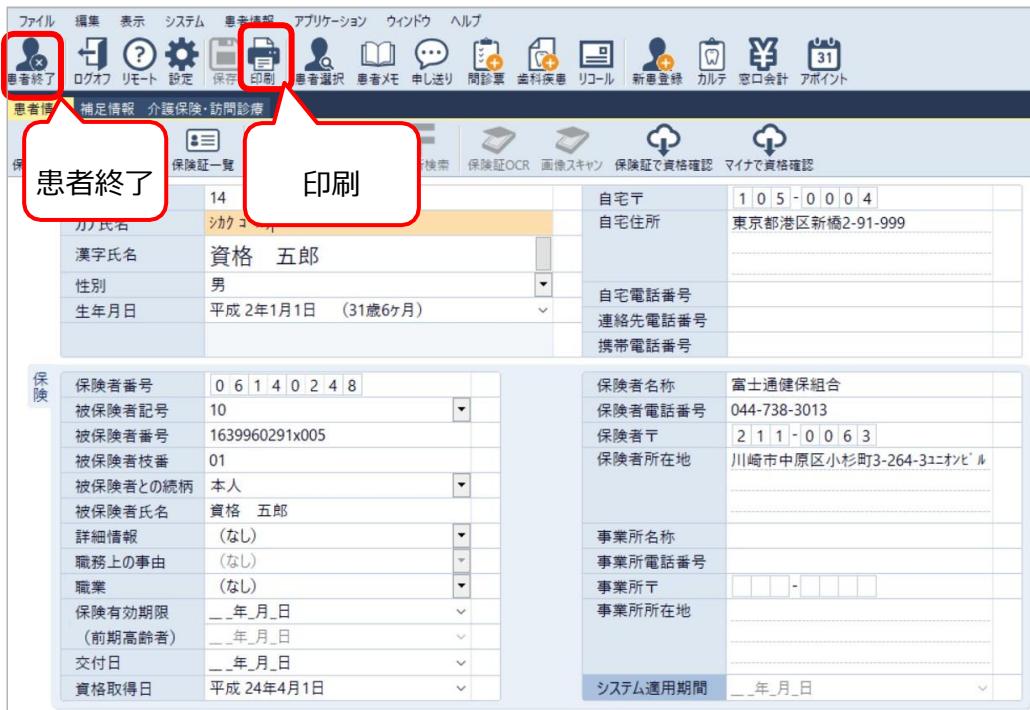
オンライン資格確認システムからの保険証の複数枚の確認

全表示	上書き	
資格確認日	漢字	保険者番号
令和4年2月18日	資格	13998
現在の情報:		
カナ氏名	シカク イチロー	
漢字氏名	資格 一郎	
性別	男	
生年月日	昭和35年6月2日	
郵便番号	1000014	
住所	東京都千代田区永田町 1-99-99	
保険者番号	139980	
被保険者記号	葛う10	
被保険者		
被保険者	上書きしたい情報のみ チェックをつける	
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	シカク イチロー	
漢字氏名	資格 一郎	
性別	男	
生年月日	昭和35年6月2日	
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014	
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99	
<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980	
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10	
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者番号	1639960291x001	
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	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		
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

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。



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 'Insurance Certificate Confirmation' screen. On the left, there is a list of patients. In the center, there is a table for 'Online Qualification Confirmation' and a table for 'Public Expenses'. A red box highlights the 'Public Expense 1' section, which contains the number '12131017 (000123456789101)'. Another red box highlights the 'Switch Date' section, which contains the date 'Heisei 6 year 2月 1日'. A third red box highlights the 'Public Expense 2' section, which contains the option '(取り込まない)' (Not taken in). A speech bubble points to the 'Public Expense 2' section with the text '次に表示される画面の「切替日」に該当します' (Corresponds to the switch date shown on the next screen). A fourth red box highlights the 'Update' button at the bottom right.

「公費1」に
生活保護を取り込みます

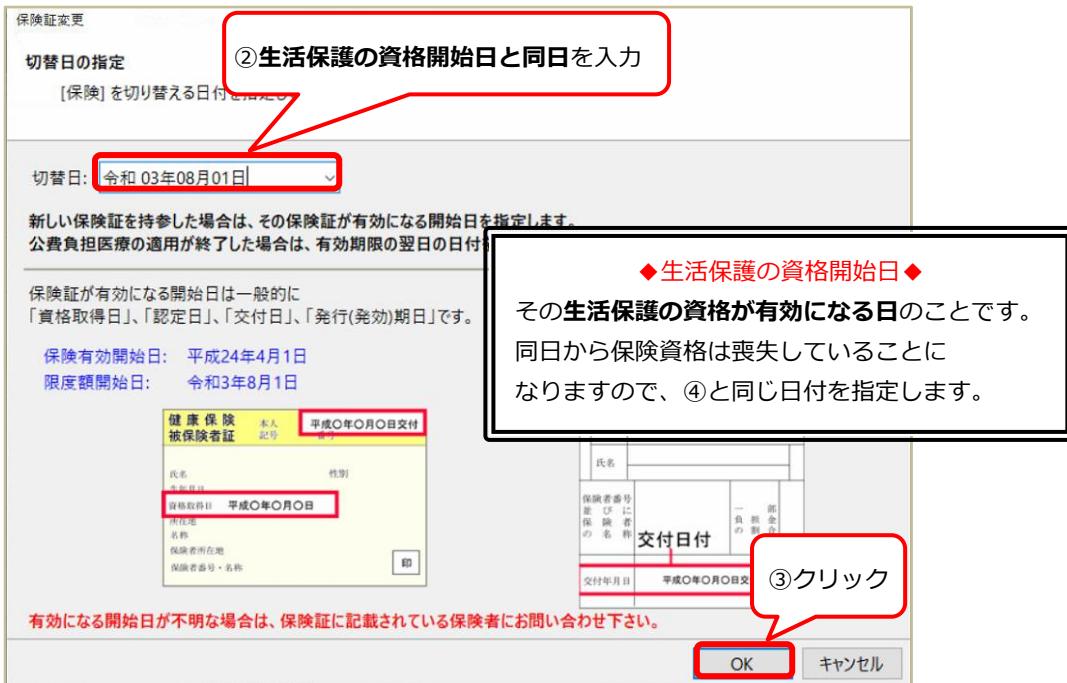
次に表示される画面の「切替日」
に該当します

「公費2」は
(取り込まない) を選択します。

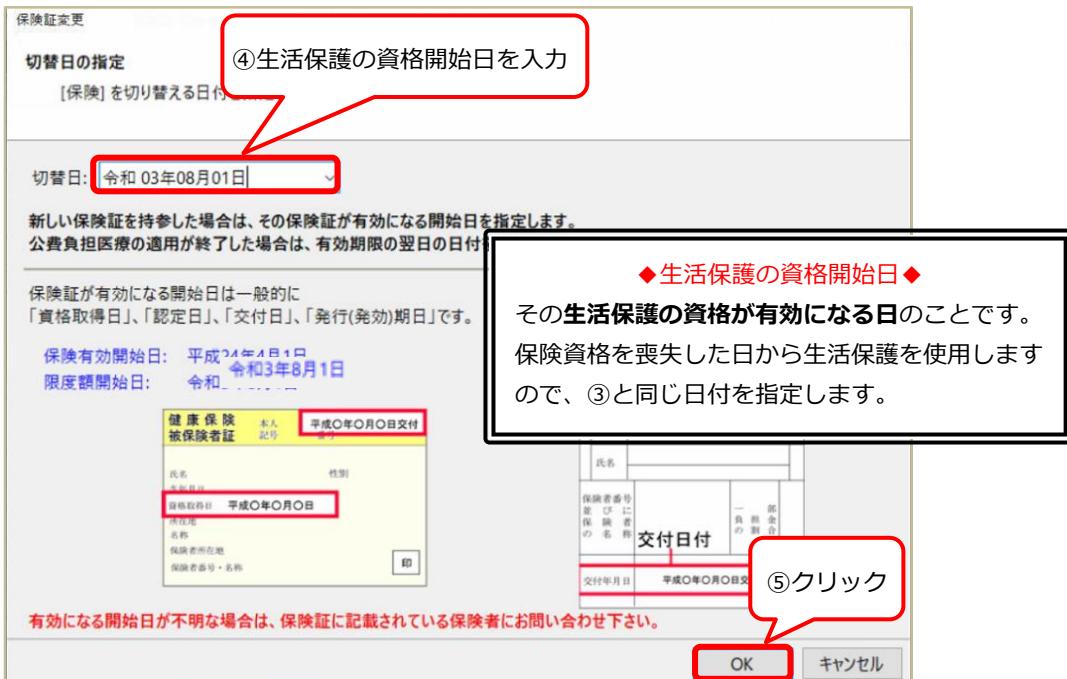
①クリック

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、
「生活保護の資格開始日」と同日を入力し完了を押してください



- 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



- 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	カケイチキ	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	フジヨウロウ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎	カケイチキ	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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	カケイチキ
<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

保険者番号
被保険者記号
被保険者番号

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 カクイチキ	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 フジヨイロ	男	昭和58年12月1日		0
令和6年2月24日 09:30	資格 一郎 カクイチロ	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

オンライン資格確認:

<input type="checkbox"/> カナ氏名	カクイチキ
<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

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。

公費負担者番号	
公費受給者番号	
交付番号	
公費有効期限	

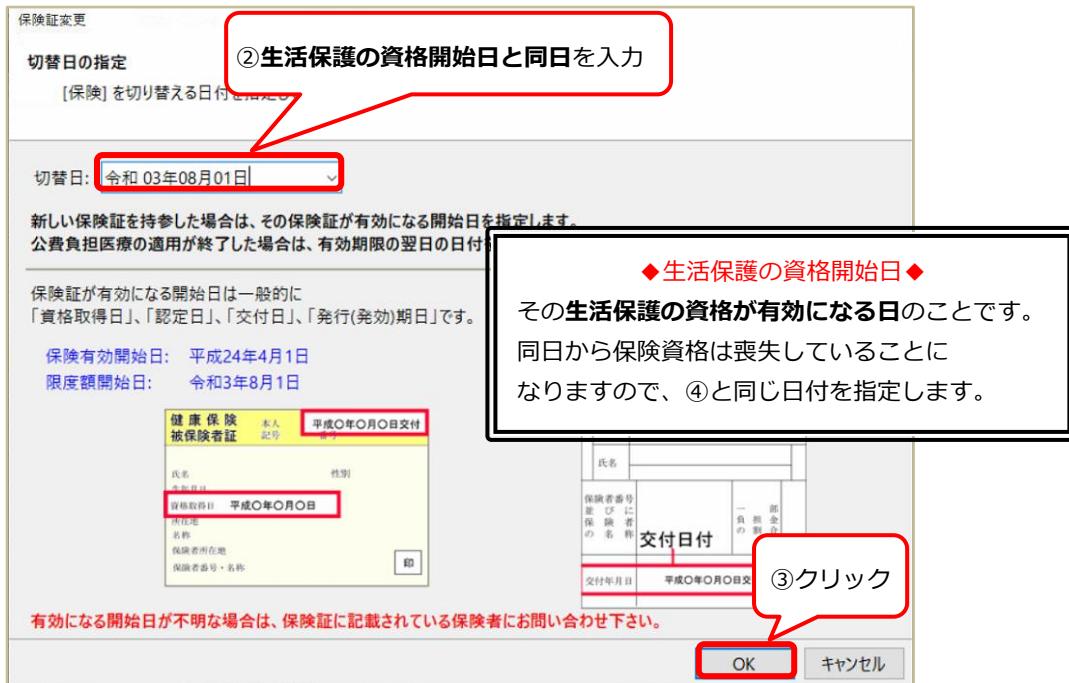
公費2: (取り込まない) ...

③[更新する]で取り込む

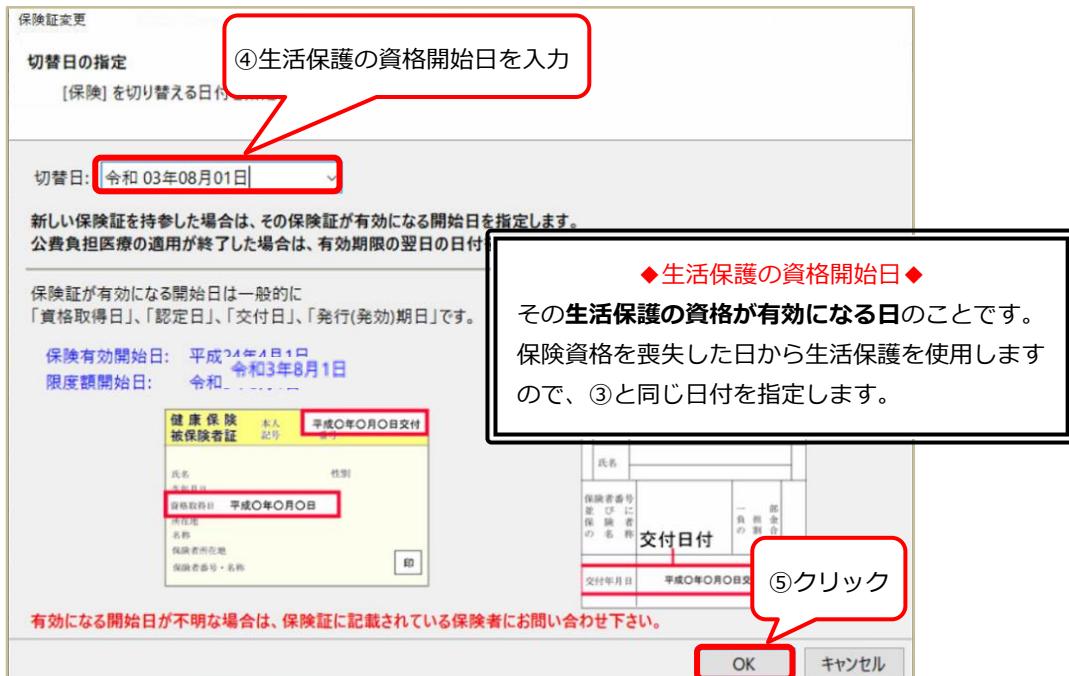
保険証で資格確認 照会番号 : 1

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、
「生活保護の資格開始日」と同日を入力し完了を押してください



- 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



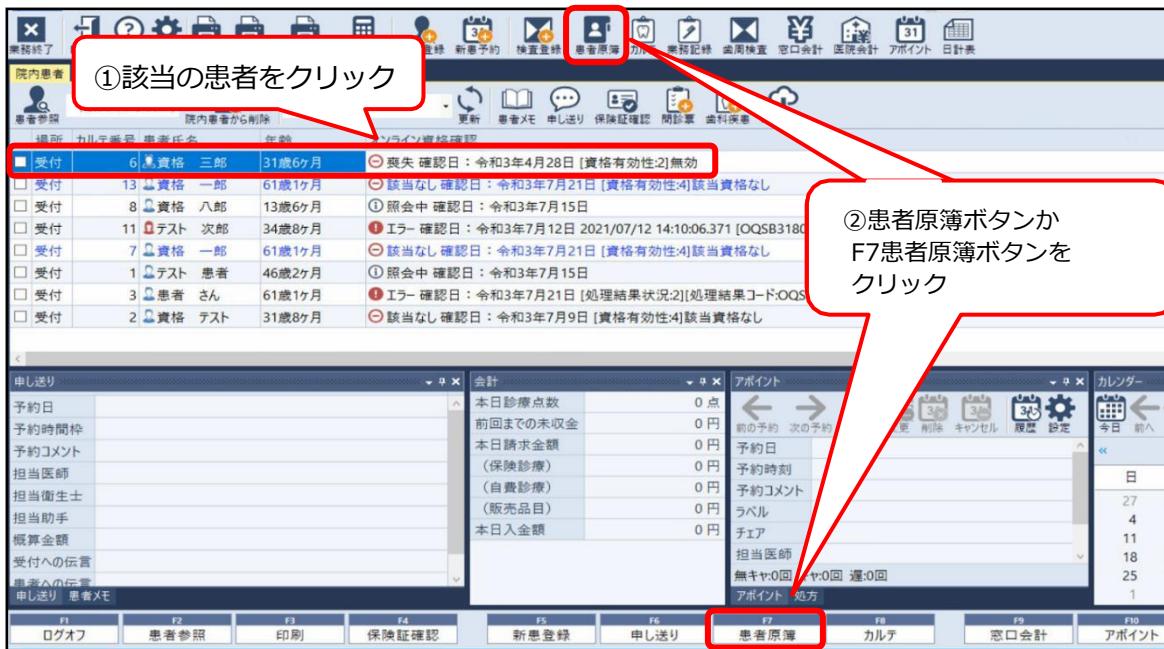
- ③ 「特健・薬剤情報の提供」に患者様が同意していると、当該情報が読み込まれます。
続いて、更新された患者原簿が表示されます。
- ④ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

保険証変更（マイナンバーカードなし）

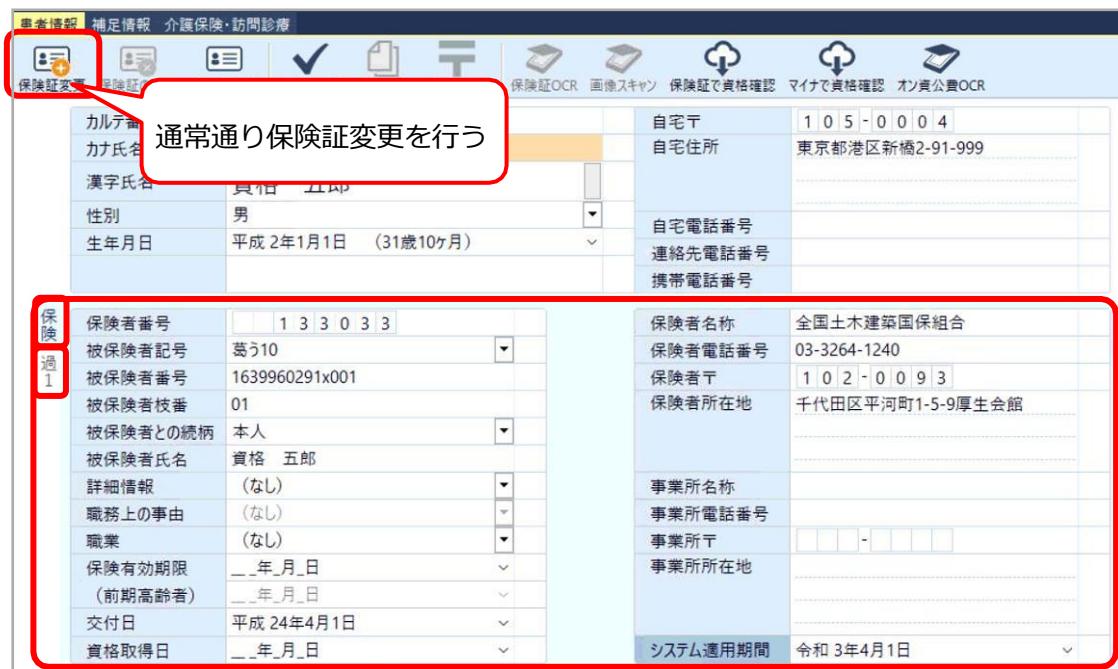
院内患者で喪失などメッセージが出た場合、保険証が変更になっている場合が考えられます。

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。



- ② 通常通り保険証変更を行ってください。



③ 「保険証で資格確認」をクリックしてください。

The screenshot shows the 'Patient Information' tab selected. In the top right corner, there is a blue button labeled 'Insurance Card Qualification Confirmation'. A red box highlights this button, and a callout bubble says '(3) Click'.

カルテ番号	14	自宅〒	105-0004
カナ氏名	シカコ ゴウ	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	1 3 3 0 3 3	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

The screenshot shows the 'Insurance Card Qualification Confirmation' dialog box. Inside the dialog, a black box highlights the 'Reason for Qualification Confirmation' section, which contains two points:

- 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ないことを確認するため

At the bottom right of the dialog, there is a blue button labeled 'Qualification Confirmation'. A red box highlights this button, and a callout bubble says '(4) Click'.

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情報の取り込み

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

カナ氏名	シカイタウ
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
被保険者記号	（なし）
被保険者氏名	（なし）
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

現在の情報:

オンライン資格確認:	シカイタウ
漢字氏名	資格一郎
性別	男
生年月日	昭和35年6月2日
<input type="checkbox"/> 郵便番号	1000014
<input type="checkbox"/> 住所	東京都千代田区永田町 1-99-99
<input checked="" type="checkbox"/> 保険者番号	139980
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者記号	葛う10
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者番号	1639960291x001
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者枝番	01
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者との続	本人
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者氏名	（な）
<input checked="" type="checkbox"/> 詳細情報	平成
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効開始日	（な）
<input checked="" type="checkbox"/> 保険有効期限	平成
<input checked="" type="checkbox"/> 交付日	（な）
限度額開始日	（な）
限度額終了日	（な）

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。