

オンライン資格確認マニュアル

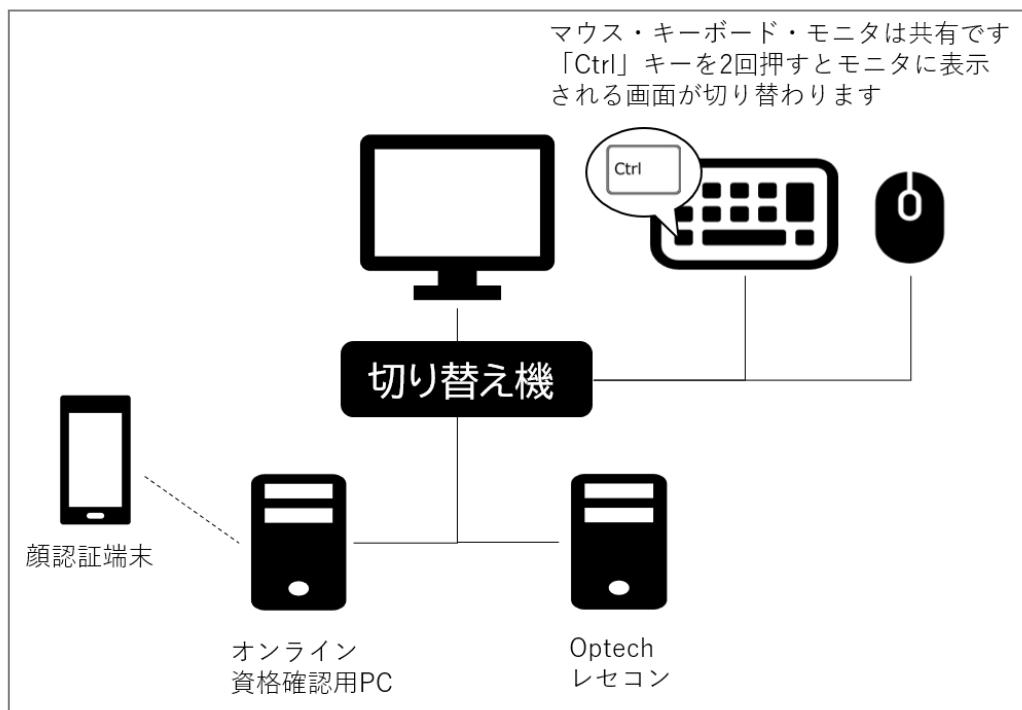
目 次

はじめに	2
機器構成	2
オンライン資格確認とは？	3
保険証情報を用いた有効情報確認について	3
オンライン資格確認列	3
新患登録（マイナンバーカードあり）	5
準備いただくもの	5
マイナ在宅Webの操作	6
医院様の操作	9
新患登録（マイナンバーカードなし）	13
医院様の操作	13
毎月の保険証確認・保険証変更について	16
マイナンバーカードで毎月の保険証を確認する場合	17
保険資格変更（マイナンバーカードあり）	19
医院様の操作	19
保険証で毎月の保険証を確認する場合	21
保険証変更（マイナンバーカードなし）	22
医院様の操作	22
保険証確認日を更新する	25
有効期限が延長・枝番だけ追加（上書き機能について）	26
保険証忘れ（後日マイナンバーカードで保険証登録）	27
ほかの患者様のデータと紐づけてしまったとき	28
ほかの患者様に登録してデータが消えてしまったとき	30
目視モードで確認する	34
各種ボタン・機能について	36
院内患者	36
One.Perio	39

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**電源をつければ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証確認：

マイナンバーカードを顔認証端末にセットし、保険証情報を確認します。
お薬情報や特定健診情報の取得も可能です。

●保険証情報を用いた有効情報確認：

患者原簿に登録した保険証が現在使用できるか
リアルタイムでの確認が可能です。

保険証情報を用いた有効情報確認について

院内患者に患者様を追加した時に、自動で保険証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証情報をオンライン資格確認した結果が表示されます。

院内患者 看信履歴									
患者参照		(カルテ番号検索)		すべて		更新		患者メモ 申し出	
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	チエア 保 予約
□ 受付	14	▲ 資格 五郎	31歳6ヶ月	944分[20:41]	治療待ち[940分]	④ 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]	④ 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]	⑤ 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	

照会中	① 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	④ 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。	

無効	⊖喪失 確認日：令和3年8月17日【資格有効性:2】無効
退職等で資格が変わり、原簿に登録している保険証が無効です。 オンライン資格確認システム上でも、次の保険証情報が確認できない場合「無効」の表示になります。 新しい保険証が無いか確認してください。保険証が無い場合は10割請求を行ってください。	
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）
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、新しい保険証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。 新しい保険証を確認してください。	
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
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。 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。 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	
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】
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。 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。	



このマニュアルの画像はキヤ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）

準備いただくもの

【患者様】

（1）マイナンバーカード+数字4桁の暗証番号

（利用者証明用電子証明書のパスワード）

（2）マイナンバーカードの健康保険証利用の登録

サービスの利用には、マイナンバーカードの健康保険証登録が必要です。

未登録の場合は、マイナポータルサイトで登録するようにご案内をお願いいたします。

マイナポータルはこちら



【医院様】

（3）マイナンバーカード読み取り対応のモバイル端末等

対応するスマートフォン機種

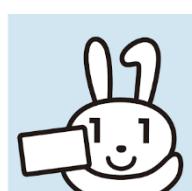


対応するOS・ブラウザ



（4）利用する端末（PCの場合はブラウザ）用のマイナポータルアプリのインストール

スマートフォンを利用する場合・タブレットでICカードリーダライタ認証を行う場合はApp Store又はGoogle Playで「マイナポータル」と検索して、インストールしてください。



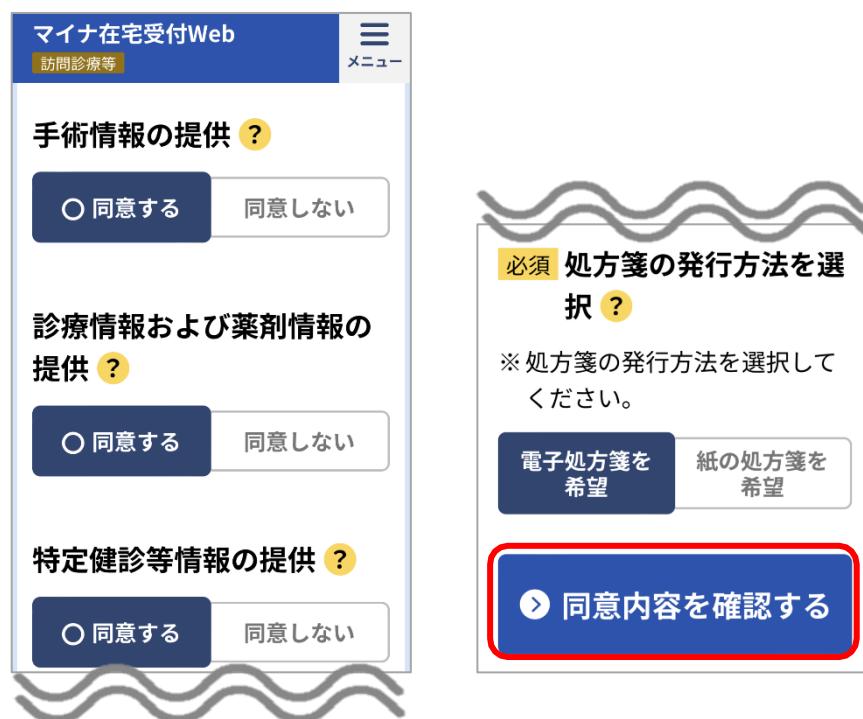
マイナ在宅Webの操作

- ① QRコードまたは、URLから「マイナ在宅Web」にアクセスし、「同意登録をする」をタップします。

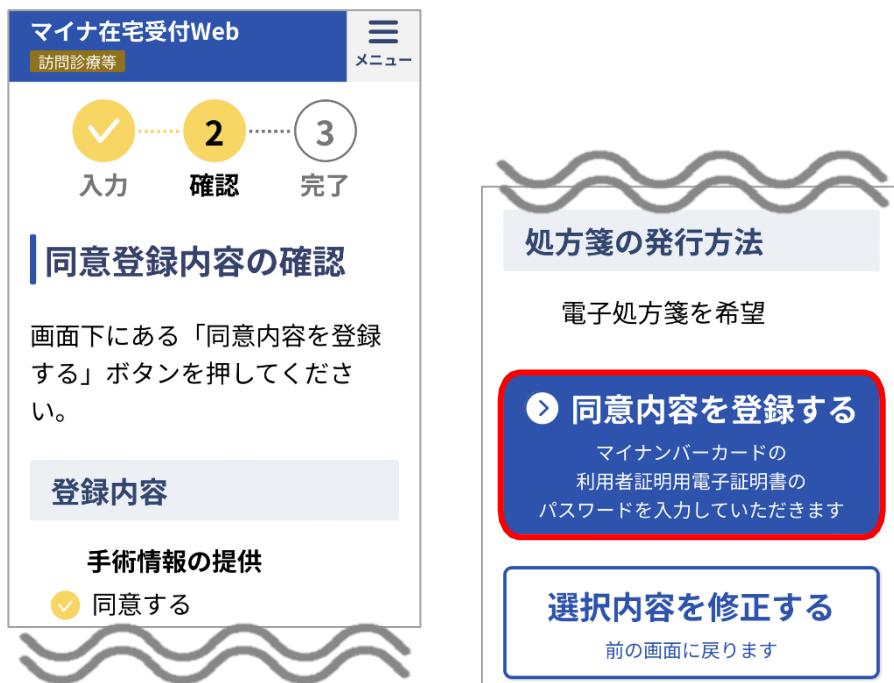


※本サービスをスマートフォン(iPhone)で
利用した場合の画面例です

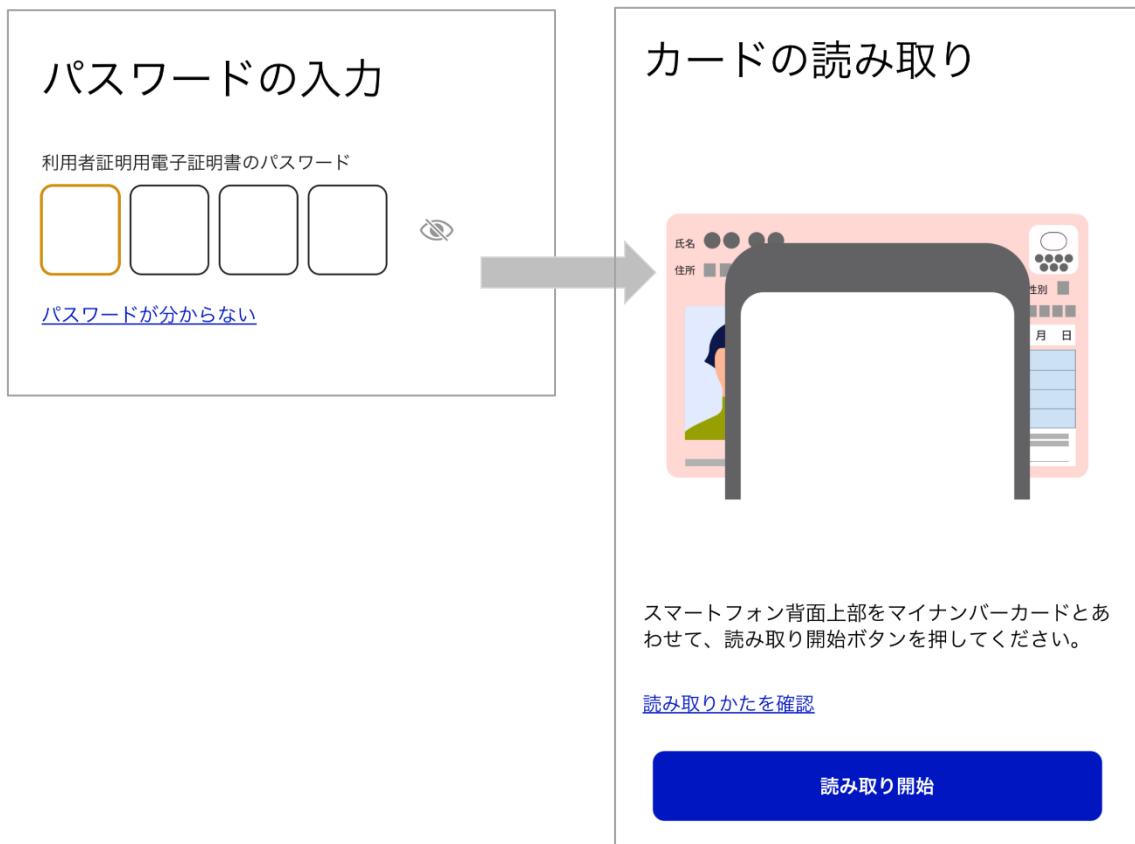
- ② 同意内容と、処方箋の発行形態を選択し、「同意内容を確認する」をタップします。



③ 登録内容を確認し、「同意内容を登録する」をタップします。



④ マイナポータルアプリが立ち上がるるので、暗証番号を入力してマイナンバーカードを読み取り認証を行います。



⑤ 「同意登録完了」が表示されたら、登録完了です。

マイナ在宅受付Web
訪問診療等

三
メニュー

1 入力 2 確認 3 完了

同意登録完了

同意登録が正常に完了いたしました。
ブラウザのタブを閉じてください。

氏名
[REDACTED]

フリガナ
[REDACTED]

被保険者証区分
[REDACTED]

特定疾病療養受療証認定
疾病区分
[REDACTED]



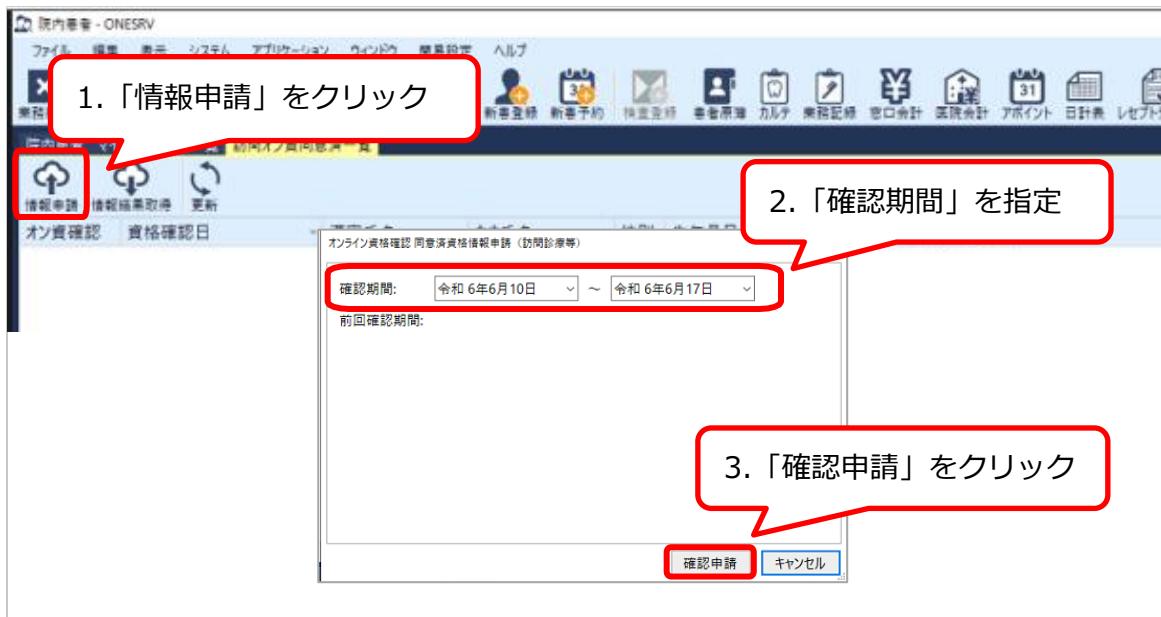
←「マイナ在宅Web」のさらに詳しい操作方法
は、こちらのマニュアルをご覧ください。

医院様の操作

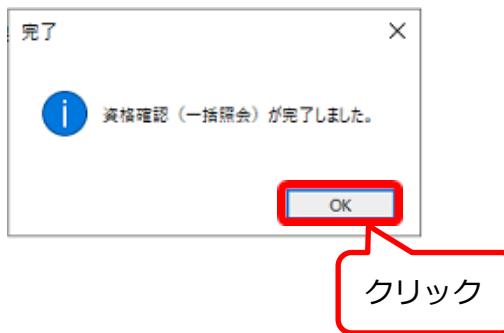
- ① まず、事前に情報提供に同意した患者の情報申請を行います。
院内患者画面の「訪問オン資同意済一覧」タブをクリックしてください。



- ② 「情報申請」をクリックし、「確認期間」を指定して「確認申請」をクリックします。



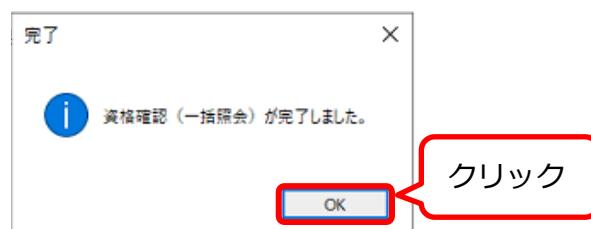
- ③ 申請が成功すると完了画面が表示されるので、[OK]で画面を閉じます。



④ 「情報結果取得」をクリックします。



⑤ 取得が成功すると完了画面が表示されるので、「OK」をクリックして、画面を閉じます。



⑥ ①～⑤の操作で取得した、情報提供に同意した患者の情報が表示されます。

The screenshot shows the results of the information retrieval. The table has columns: オン資確認 (On Qualification Confirmation), 資格確認日 (Qualification Confirmation Date), 漢字氏名 (Kanji Name), カナ氏名 (Kana Name), 性別 (Gender), 生年月日 (Date of Birth), 保険者番号 (Insurance Number), and 照会番号 (Query Number). There are 12 rows of data, each representing a patient. The last row shows the date range: 確認期間: 令和6年4月1日～令和6年4月17日 (Confirmation Period: April 1, 2024 ~ April 17, 2024).

オン資確認	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	
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 七夫	シカウチオ	男	昭和15年10月11日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 一夫	シカウチオ	男	昭和45年10月8日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 三夫	シカウチオ	男	平成2年1月3日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	扶助 四郎	フジヨシロウ	男	昭和10年3月1日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	扶助 一郎	フジヨシロウ	男	昭和44年12月1日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 一色	シカウチシキ	女	昭和44年1月1日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 訪四子	シカウチヨシコ	女	昭和39年8月5日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 八夫	シカウチオ	男	昭和44年1月4日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	資格 二十二郎	シカウチニジヨウロウ	男	昭和24年2月22日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	扶助 七郎	フジヨシロウ	男	昭和45年7月25日			
未確認	令和5年6月5日 09:30	扶助 九郎	フジヨウロウ	男	昭和45年7月25日			

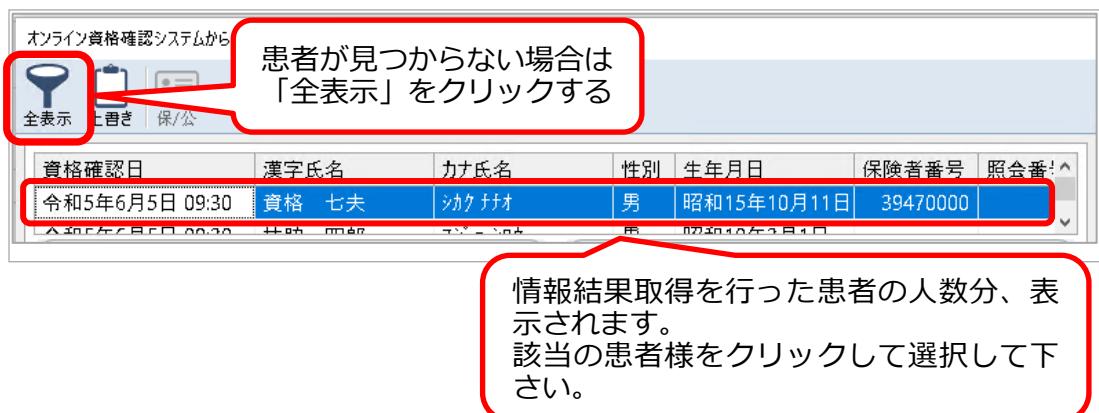
⑦ 院内患者画面に戻り、「新患登録」のボタンをクリックしてください。



⑧ 患者原簿画面で「訪問等資格確認」のボタンをクリックしてください。



⑨ 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。



※読み取った患者様が表示されない場合、ウィンドウが小さくなっている可能性がございます。P.30をご覧ください。

- ⑩ 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。
 「更新する」をクリックしてください。
 ※介護保険の入力はこれまで通り行ってください

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						
<input type="checkbox"/> 全表示	<input type="checkbox"/> 上書き	<input type="checkbox"/> 保/公				
資格確認日 令和5年6月5日 09:30	漢字氏名 資格 七夫	カナ氏名 シカツオ	性別 男	生年月日 昭和15年10月11日	保険者番号 39470000	照会番号
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	39470000					
被保険者記号	1000007					
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	資格 七夫					
詳細情報	1割上限18,000円[後期]					
保険有効期限	平成27年10月1日					
交付日	平成27年10月1日					
限度額開始日						
限度額終了日						

照会番号：未登録

- ⑪ 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



- ⑫ 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。

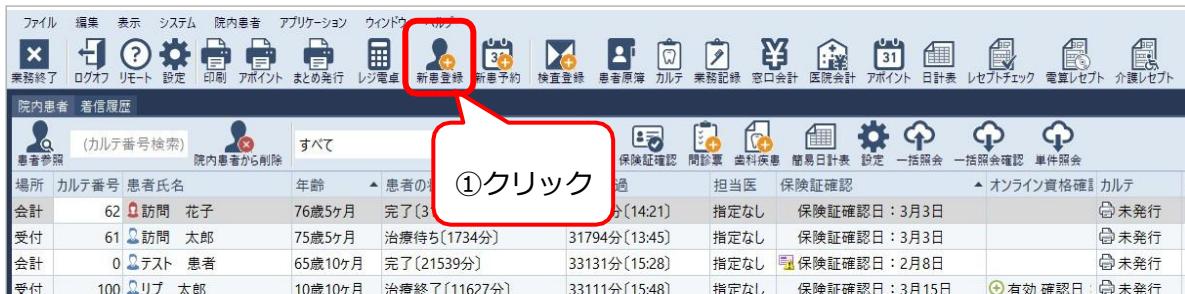
◆注意◆

現時点でマイナンバーカードから読み取れる情報は「医療保険」のため、**介護保険、公費（指定難病や乳幼児・ひとり親などの市町村助成の公費）**の取り込みが出来ません。
 介護保険証、公費の受給者証を確認して、原簿に入力してください。

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 通常通り、患者様の新患登録を行ってください。

スキャナのある医院様は保険証OCRをしていただいても問題ありません。

③ 保険証情報を入力後、資格確認のボタンをクリックしてください。

※介護保険の入力はこれまで通り行ってください。

The screenshot shows the 'Patient Registration' form. The top section has fields for 'Patient Name' (カネコ 吾郎), 'Address' (自宅), and 'City' (東京都港区新橋2-91-999). The 'Insurance Card Qualification Confirmation' button is highlighted with a red box and labeled '② Click'. Below this, a detailed view of the insurance card information is shown, also highlighted with a red box. A large callout box contains the reason for clicking the qualification confirmation button: '◆資格確認を押す理由◆' (Reason for clicking the qualification confirmation button). It lists two points: ① Confirming the patient's valid insurance card at the current point, and ② Ensuring there are no input errors between the insurance card and medical certificate. At the bottom right, the '资格確認' (Qualification Confirmation) button is highlighted with a red box and labeled 'Click'.

保険証で資格確認

カルテ番号	20
患者氏名	資格 一郎
生年月日	※ 昭和35年6月2日
保険者番号	※ 139980
被保険者記号	※ 萩う10
被保険者番号	※ 1639960291x001
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

- ④ 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データ入力用

全表示 上書き

資格確認日 漢 令和4年2月18日 資格 保険者番号 13998

現在の情報:	
カナ氏名	シカイ 仔ウ
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	萩う10
被保険者番号	
被保険者枝番	
被保険者ととの続	
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:	
カナ氏名	シカイ 仔ウ
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	萩う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 checked="" type="checkbox"/> 限度額開始日	
<input checked="" 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

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。

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

⑤ 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。

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	

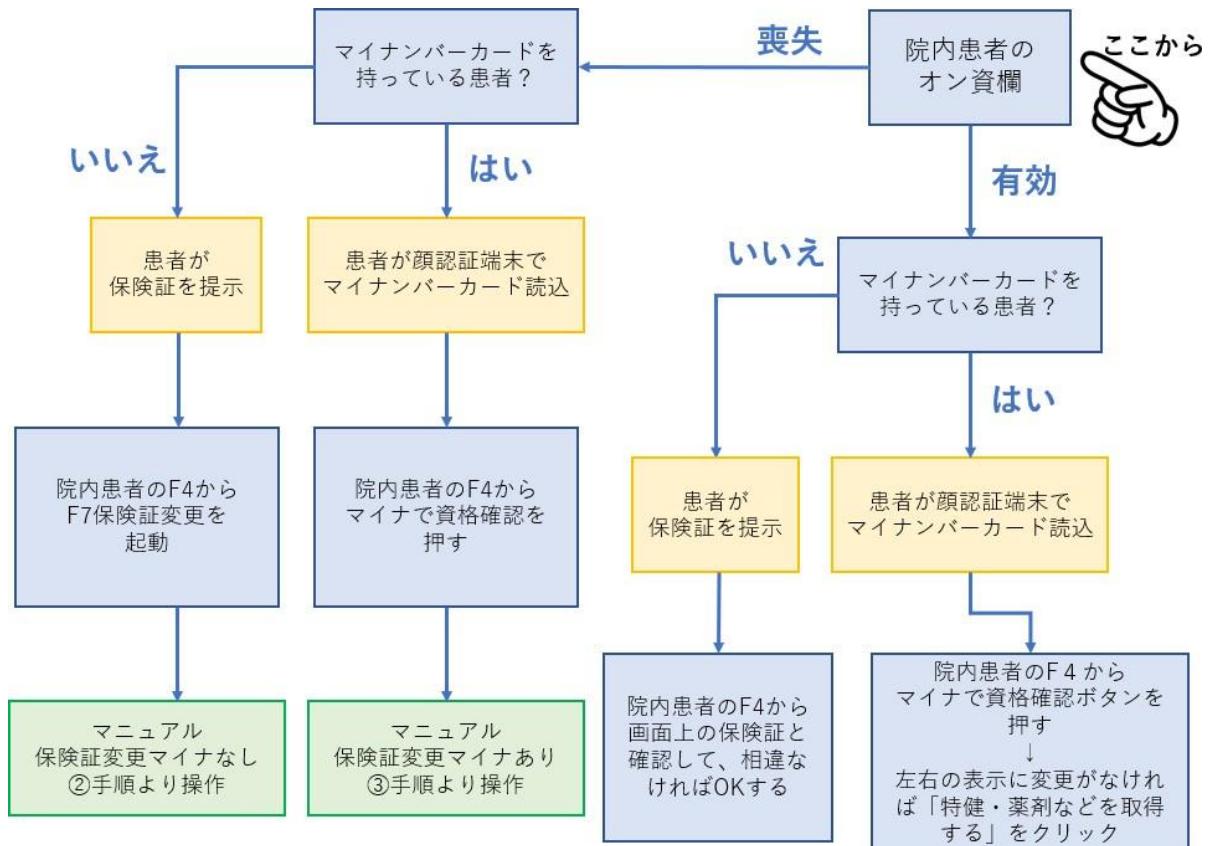
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	1639960291x005
被保険者姓番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格 五郎
詳細情報	(なし)
職務上の事由	(なし)
職業	(なし)
保険有効期限 (前期高齢者)	__年__月__日
交付日	__年__月__日
資格取得日	平成24年4月1日

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〒	211-0063
保険者所在地	川崎市中原区小杉町3-264-3コオノビル
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	__年__月__日

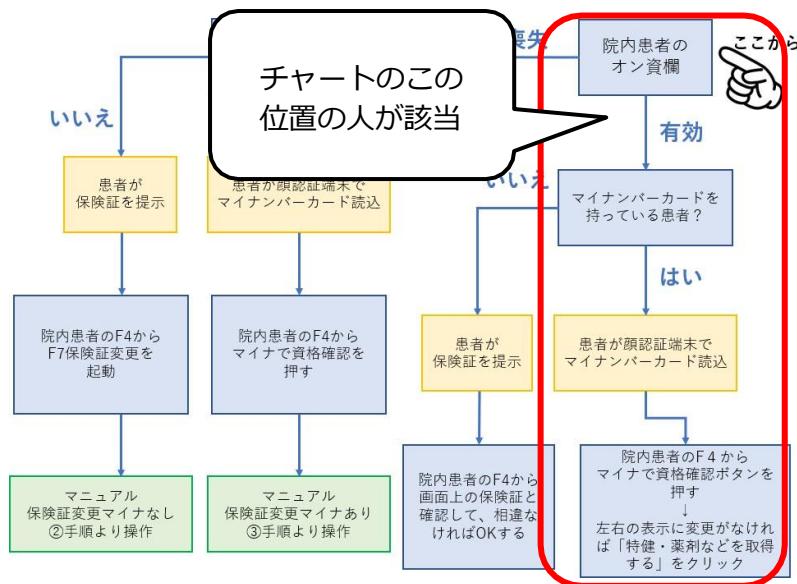
毎月の保険証確認・保険証変更について

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、保険証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、今まで通りの保険証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証を確認する場合



- ① 訪問先でマイナンバーカードを読み込んだあと、情報結果取得のための操作を行います。 (P.9~10参照)
- ② その後該当患者の原簿を開き、「訪問等資格確認」をクリックします。



- ③ 「同意済資格情報」をクリックします。

④ 右側に、マイナンバーカードから読み込んだ保険証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) 保険証が新しくなっている場合は「更新」をクリックします

→保険証変更がある場合は次ページ「保険証変更（マイナンバーカードあり）」の手順を確認してください。

- (4) 介護保険のみ新しくなっている場合は、「キャンセル」をクリックして、
介護保険欄の変更を行ってください。

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5年6月5日 09:30	資格一夫	シカカズオ	男	昭和45年10月8日	06140248	0

現在の情報:

カナ氏名	シカカズオ
漢字氏名	資格一夫
性別	男
生年月日	昭和45年10月8日
郵便番号	1440052
住所	東京都大田区蒲田1-99-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	005
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格一夫
詳細情報	区分A(一般)
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:

カナ氏名	シカカズオ
漢字氏名	資格一夫
性別	男
生年月日	昭和45年10月8日
郵便番号	1440052
住所	東京都大田区蒲田1-99-99
保険者番号	06140248
被保険者記号	10
被保険者番号	005
被保険者枝番	01
被保険者との続柄	本人
被保険者氏名	資格一夫
詳細情報	区分A(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	令和3年8月1日
限度額終了日	

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）

医院様の操作

- ① 前ページの画面で「更新」をクリックすると、左側に旧保険証、右側に新保険証が表示されます。
相違のある項目の背景が緑色になります。
- ② 「保険有効開始日」欄に表示された日付が保険証の切り替え日になります。
「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 シロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	シカ シロウ
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

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカ シロウ
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

切り替え日に該当します。

旧保険証と相違がある場合、背景が緑色になります。

保険者番号: 139980
被保険者記号: 萩う10
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: 有効期限: 令和3年8月1日
保険有効開始: 令和3年8月1日
保険有効期限: 平成24年4月1日
交付日: 令和2年8月1日
限度額開始日: 令和3年7月31日
限度額終了日: 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」欄で有効になつていれば問題ございません。

更新する キャンセル

院内患者 着信履歴

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	担当	チエア	保	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]無効	指定なし			

③ 保険証変更の切り替え日を入力する画面が出ますので、保険有効開始等を入力し完了を押してください

⑤ 保険有効開始を入力

[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
あります。

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

◆保険有効開始◆

その保険証が有効になる開始日のことです。

⑥ クリック

OK キャンセル

④ 保険証変更が行われ、左側の保険と過1のタブで保険証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

保険証変更 保険証の削除 保険証一覧 入力チェック 患者コピー 住所検索 保険証OCR 画像スキャン 保険証で資格確認 マイナで資格確認

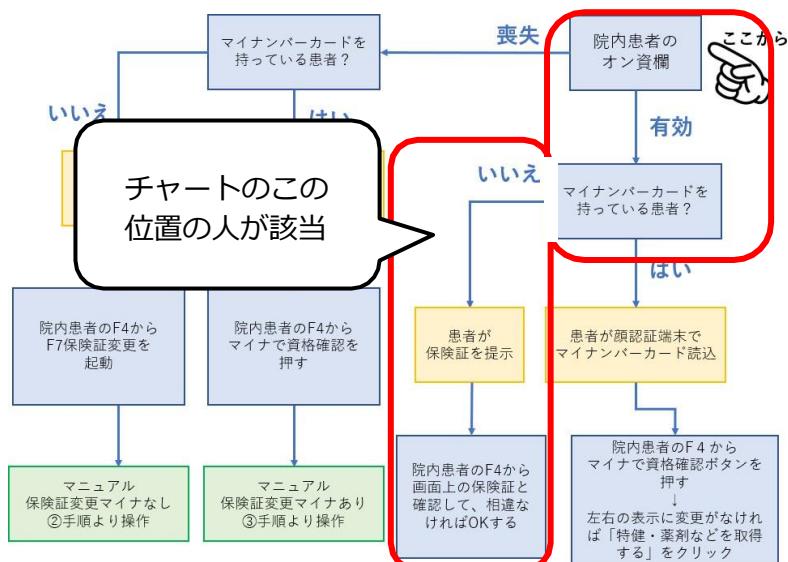
カルテ番号	13	自宅〒	100-0014
カナ氏名	カク 仔ウ	自宅住所	東京都千代田区永田町1-99-99
漢字氏名	資格 一郎		
性別	男		
生年月日	昭和 35年6月2日 (61歳1ヶ月)		

保険過1	保険者番号	133033
	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

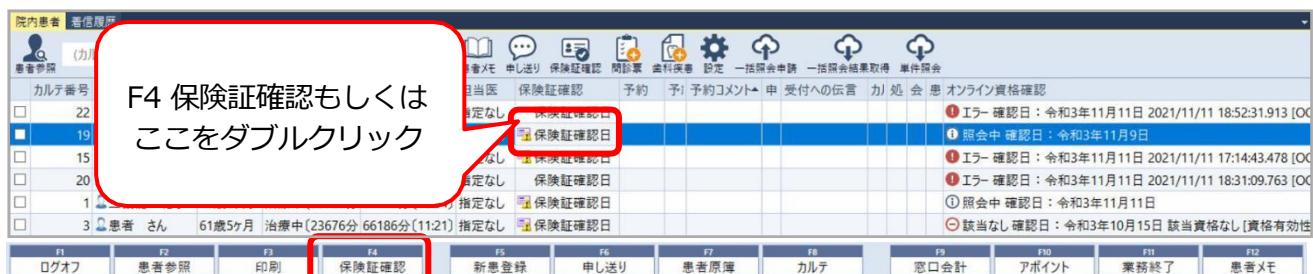
事業所名称	
事業所電話番号	
事業所〒	
事業所所在地	
システム運用期間	令和 3年4月1日

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。

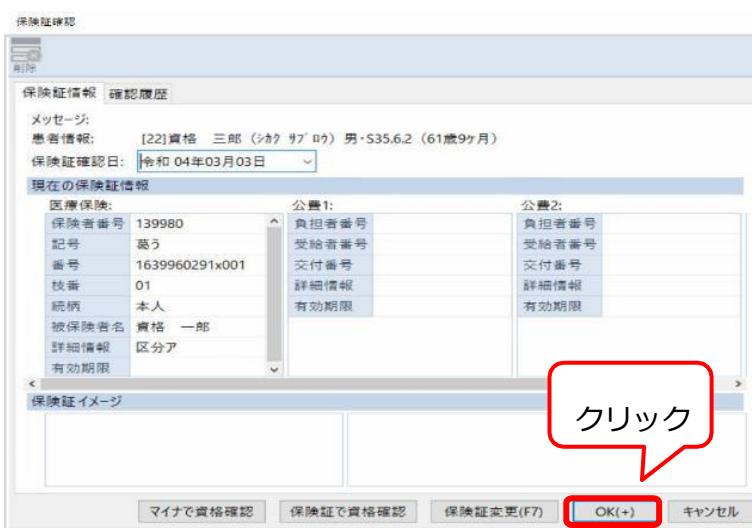
保険証で毎月の保険証を確認する場合



- 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「OK」ボタンをクリックします。
保険証が変更になった場合は
次ページ「保険証変更（マイナンバーカードなし）」の手順を確認してください。

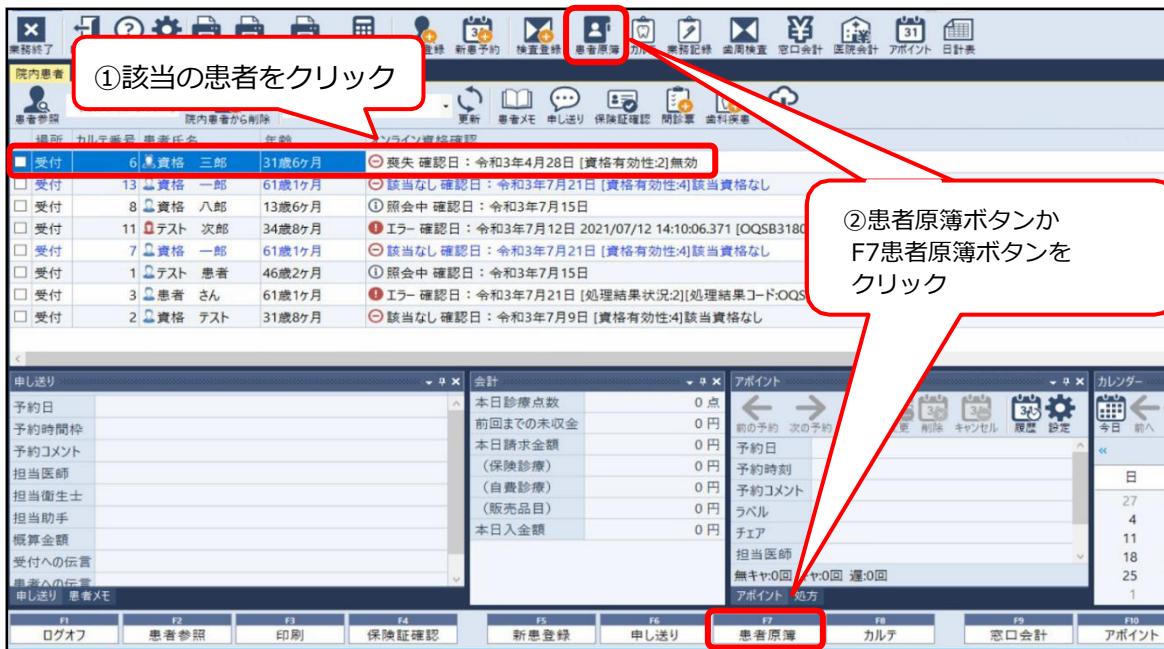


保険証変更（マイナンバーカードなし）

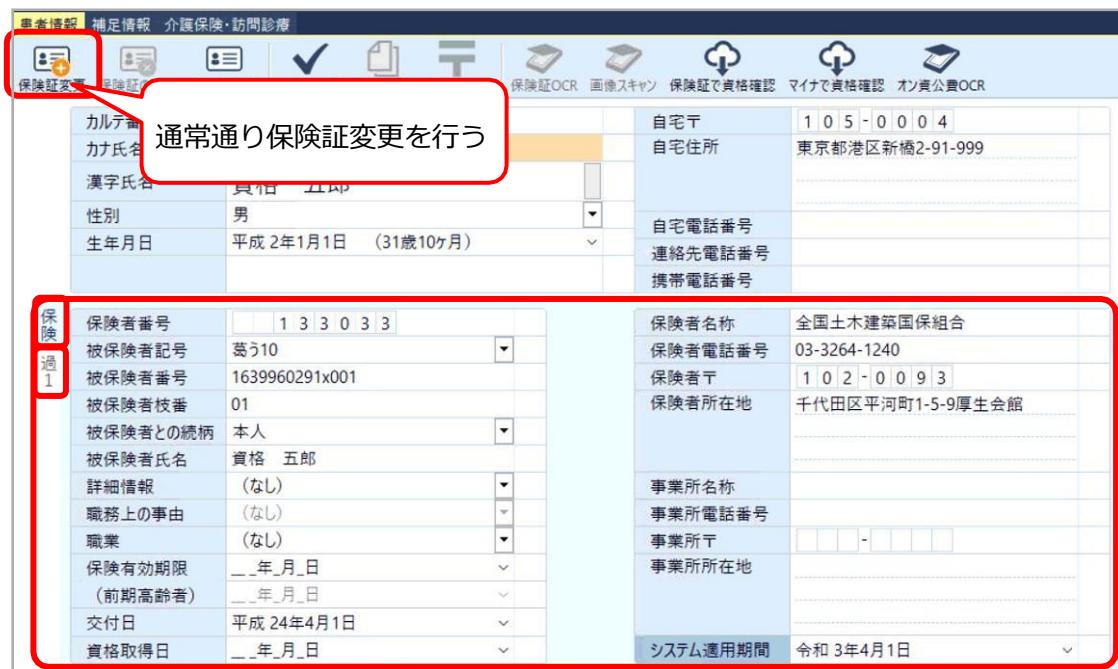
院内患者で喪失などメッセージが出た場合、保険証が変更になっている場合が考えられます。

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 navigation bar. The 'Insurance Card Verification' button (保険証で資格確認) is highlighted with a red box. A speech bubble points to this button with the text 'クリック' (Click).

カルテ番号	14	自宅〒	105-0004
カナ氏名	シカゴ カズ	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 過 1	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 被保険者氏名 詳細情報 職務上の事由 職業 保険有効期限 (前期高齢者) 交付日 資格取得日	133033 葛う10 1639960291x001 01 本人 資格 五郎 (なし) (なし) (なし) ____年__月__日 ____年__月__日 平成24年4月1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
--------------	--	---	--

④ 資格確認のボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the 'Insurance Card Verification' dialog box open. The '资格確認' (Qualification Confirmation) button is highlighted with a red box. A speech bubble points to this button with the text 'クリック' (Click).

◆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保険証の入力間違いがないことを確認するため

カルテ番号	4	カルテ番号	4
カナ氏名	セキカジト	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	* 12130000
生年月日	昭和 64年1月1日 (35歳1ヶ月)	被保険者記号	*
保険者番号		被保険者番号	*
被保険者記号		被保険者番号	*
被保険者番号		被保険者枝番	
被保険者との続柄	(なし)	※保険証を参照して入力し、「資格確認」を押してください。	
被保険者氏名		※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。	
詳細情報	(なし)	限度額適用認定証の同意	未確認
職務上の事由	(なし)	※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。	
職業	(なし)	「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。	
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		

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

全表示	<input checked="" type="checkbox"/> 上書き	
資格確認日	漢字氏名	保険者番号
令和4年2月18日	資格一郎	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	
被保険者記号		
被保険者記号		
被保険者記号		
被保険者氏名	(なし)	
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 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	(なし)
<input checked="" type="checkbox"/>	詳細情報	平成24年4月1日
<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	
<input checked="" type="checkbox"/>	限度額終了日	

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

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

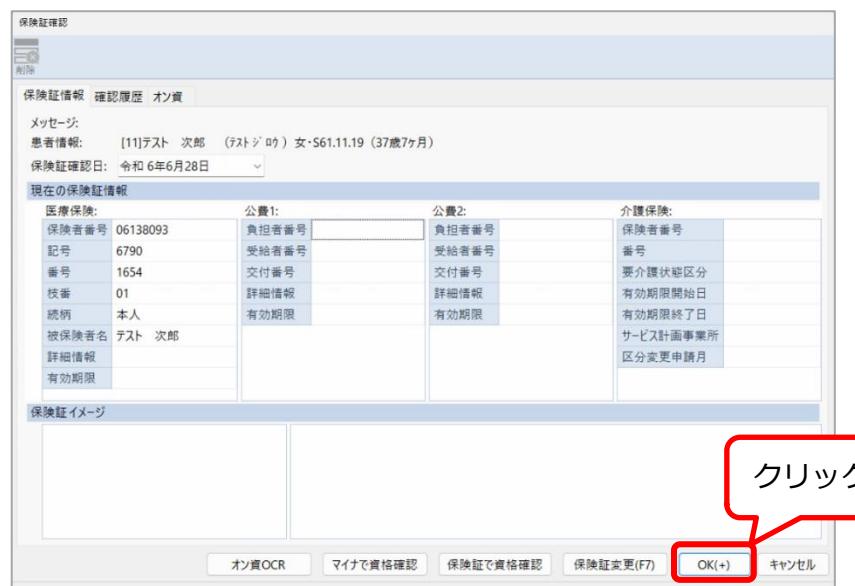
⑥ その後は必要に応じて印刷等を行い、原簿を閉じて終了します。

保険証確認日を更新する

- ① 日付を更新したい患者「F4 保険証確認」もしくは「保険証確認日」をダブルクリックします。



- ② 「OK」をクリックすると、保険証確認日が本日の日付で更新されます。



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、保険証有効期限と、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。

The screenshot shows the 'Online Qualification Confirmation System' interface. On the left, there is a large form for 'Current Information' containing various patient details like name, gender, birth date, address, and insurance card numbers. A red box highlights the 'Overwrite' button (上書き) at the top of this form. A blue arrow points from this form to a smaller, overlaid window on the right.

The right window is titled 'Online Qualification Confirmation' and contains a summary of the patient's information. It also has an 'Overwrite' button at the bottom. A red box highlights the 'Overwrite' button in this window. A red speech bubble with the text 'クリック' (Click) points to the 'Overwrite' button in the right window. Another red box highlights the 'Overwrite' button in the main form on the left.

In the center-right area, there is a list of checkboxes for updating specific fields. Some checkboxes are checked (e.g., '被保険者枝番' - Sub-insured person number), while others are unchecked. A red box highlights the checked checkboxes. A red speech bubble 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) points to this list.

現在の情報:		オンライン資格確認					
カナ氏名	シカイ 仔ゆ	資格確認日	漢字氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険者番号
漢字氏名	資格 一郎	令和4年2月18日	資格 一郎	シカイ 仔ゆ	男	昭和35年6月2日	13998
性別	男	郵便番号	1000014	被保険者番号	139980	生年月日	昭和35年6月2日
生年月日	昭和35年6月2日	住所	東京都千代田区永田町 1-99-99	被保険者記号	葛う10	郵便番号	1000014
郵便番号	1000014	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	被保険者との続柄	本人
被保険者枝番	01	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	被保険者との続柄	本人
被保険者との続柄	本人	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	被保険者氏名	資格 一郎
被保険者氏名	資格 一郎	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	詳細情報	(なし)
詳細情報	(なし)	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	保険有効期限	平成24年4月1日
保険有効期限	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	交付日	平成24年4月1日
交付日	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	限度額開始日	平成24年4月1日
限度額開始日	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	限度額終了日	平成24年4月1日
限度額終了日	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	保険有効期限	平成24年4月1日
保険有効期限	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	交付日	平成24年4月1日
交付日	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	限度額開始日	平成24年4月1日
限度額終了日	平成24年4月1日	被保険者番号	1639960291x001	被保険者記号	01	限度額終了日	平成24年4月1日

保険証忘れ（後日マイナンバーカードで保険証登録）

新患登録時、マイナンバーカードも保険証も忘れ、10割で登録して、
後日マイナンバーカードで保険証を登録した場合の操作方法です。

- ① 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証情報
が表示されます。「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4月5日	資格 十二郎	シカク 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	シカク 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	シカク イチロウ	男	昭和35年6月2日	139980

現在の情報:

カナ氏名	シカク ジュウロクロウ
漢字氏名	資格 十六郎
性別	
生年月日	平成3年12月1日
郵便番号	
住所	東京都世田谷区成城1-99-99

オンライン資格確認:

カナ氏名	シカク ジュウロクロウ
漢字氏名	資格 十六郎
性別	
生年月日	平成3年12月1日
郵便番号	
住所	東京都世田谷区成城1-99-99

保険者番号

被保険者記号	世人10
被保険者番号	016
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 十六郎
保険有効開始	令和元年11月8日
保険有効期限	
交付日	令和元年11月8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

- ② 切り替え日に保険有効開始日を入力して、原簿に登録後、過1に出来た空白保険証タブ
を削除します。

クリック

カルテ番号	23	自宅〒	157-0066
カナ氏名	オカシヨウ ジュウロクロウ	自宅住所	東京都世田谷区成城1-99-99
漢字氏名	保険証 十六郎	自宅電話番号	
性別	男	連絡先電話番号	
生年月日	平成3年12月1日 (29歳10ヶ月)	携帯電話番号	
保険者番号		保険者名称	
被保険者記号		保険者電話番号	
被保険者番号		保険者〒	
被保険者枝番		保険者所在地	
被保険者との続柄	(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〒	
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	
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		

過1

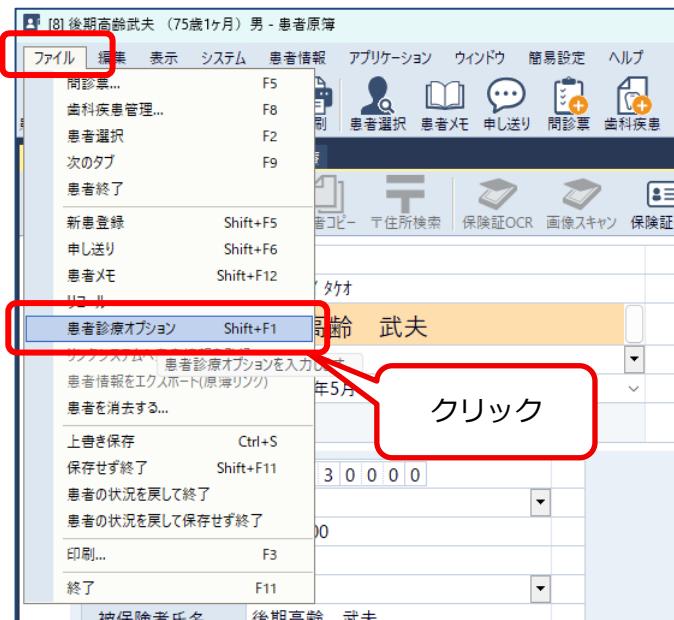
27

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。

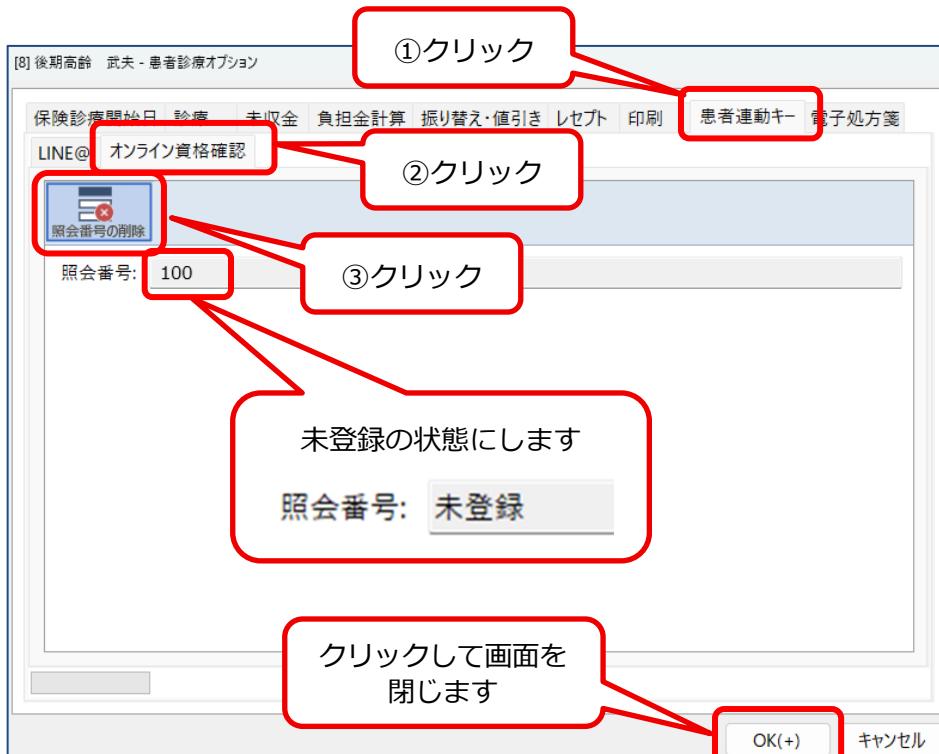
- ① 患者様の患者原簿を開きます。

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 Windows application window titled "[8] 後期高齢武夫 (75歳1ヶ月) 男 - 患者原簿". The menu bar includes 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, ヘルプ. The toolbar includes icons for patient end, log off, remote, settings, save, print, search, memo, send, consultation, dental disease, recall, new patient registration,カルテ (medical record), window accounting, and notification. The main window has tabs: 患者情報*, 补足情報, 介護保険・訪問診療. Below the tabs is a toolbar with icons for insurance card change, insurance card deletion, input check, patient copy, address search, insurance card OCR, image scan, insurance card list, online payment information, insurance card qualification confirmation, andマイナで資格確認 (Minna资格確認). A red box highlights the "マイナで資格確認" button. A callout bubble points to it 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". The main data entry area contains fields for: カルテ番号 (8), カナ氏名 (コウキコウレイ タカオ), 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)). Below this is a section for 保険 (Insurance) with fields for 保険者番号 (3 9 1 3 0 0 0 0), 被保険者記号 (dropdown), 被保険者番号 (00000000), and 被保険者枝番 (dropdown). To the right is another section for 保険者 (Insurer) with fields for 保険者名称 (東京都後期高齢者医療広域連合), 保険者電話番号 (03-3222-4496), 保険者〒 (102-0072), and 保険者所在地 (千代田区飯田橋3-5-1東京区政会館).

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。

間違って使わ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な

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



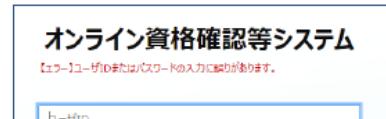
- 1 オンライン資格確認等システムに接続します。
システムの利用を始める
《システムの利用を始める》をクリックします。



- 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ら場合は、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



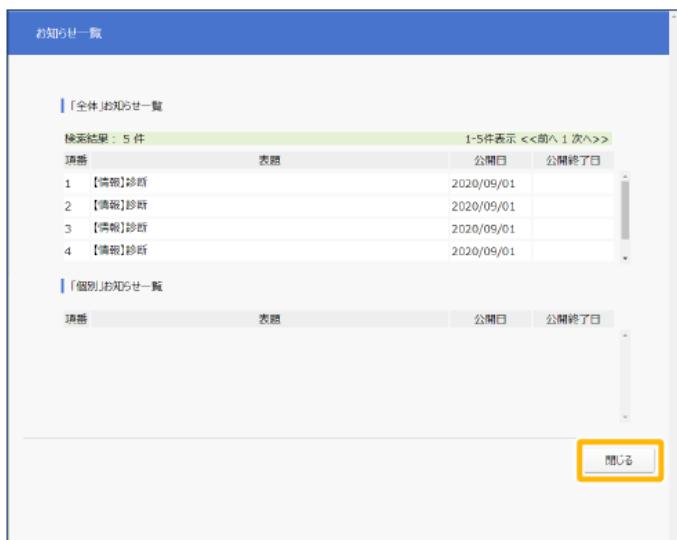
操作說明 P. 1

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。



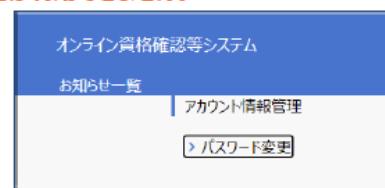
画面項目說明 P.22

P.22



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も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。

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。

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

この資格は有効です。

サンプル医療機関
一般利用者 一覧 ログアウト

認承同意有無	なし	包括同意有無	なし
限度額適用既往問診同意	なし	特大疾病必要受領証問診同意	なし
特定健診情報開示同意	なし	薬剤情報開示同意	なし
個人名間替同意	なし	その他レムギー等情報開示同意	なし
候補情報開示同意	なし	薬剤アレルギー等情報開示同意	なし
双方匿名化形態選択	未選択	双方情報開示同意	なし

照会番号 : A1_1510110016

保険者番号 : 060001	保険者名 : ST国保異動前
記号 : 萩う10	番号 : 001
性別(表面) : 男	枝番 : 01
氏名(表面) : システムテスト 一部	生年月日 : 昭和35年6月2日

該区分 : 一般	一部負担金割合 :	資格喪失日 :
資格取得日 : 令和5年1月1日	資格喪失日 :	資格喪失事由 :
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
郵便番号 : 100-0014	住所 : 東京都港区新橋駅裏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

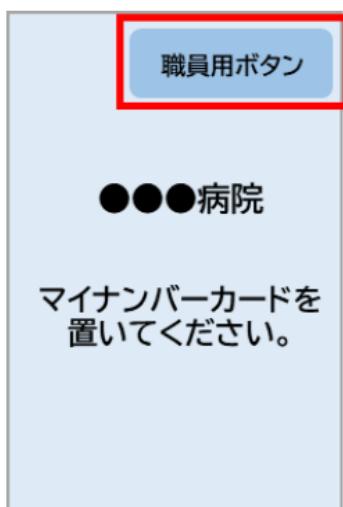
以下のような場合は、医療機関等職員が顔認証付きカードリーダーを目視確認モードに切り替えて、医療機関のスタッフが目視で患者様を確認することにより資格確認が行えます。

- ・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。

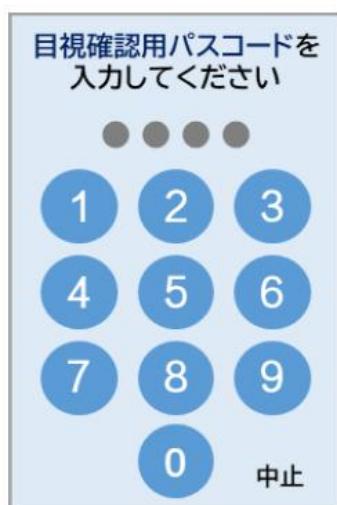


- 1 顔認証付きカードリーダーの初期画面で職員用ボタンをクリックします。



注意

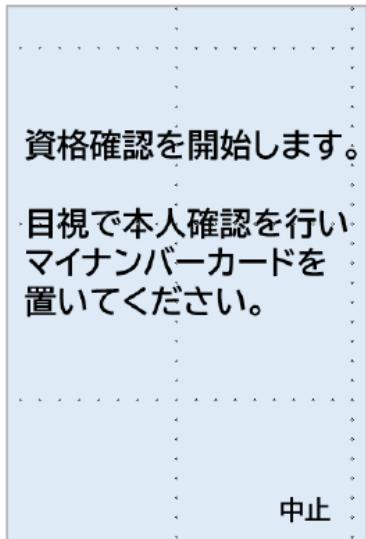
職員用ボタンは目視確認用パスコードが発行されている場合のみ表示されます。
医療機関等で初めて目視確認用パスコード発行を行った直後は、職員用ボタンが表示されません。
職員用ボタンを表示させるためには、顔認証付きカードリーダーの再起動をする必要があります。



- 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。

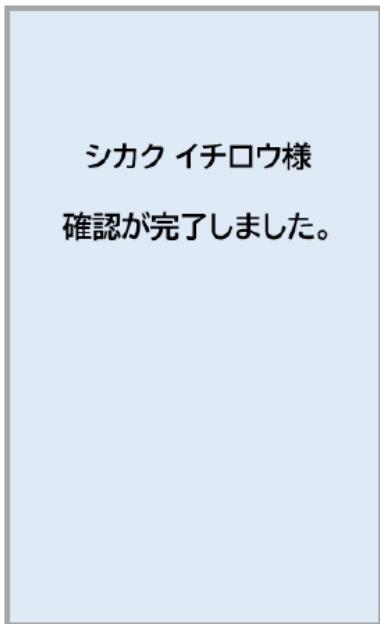


4 マイナンバーカードをセットする

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



 一括照会申請	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ができるボタンです。
 一括照会結果取得	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。
 単件照会	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証情報が有効なものか確認することができます。 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。 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。 (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)

患者原簿



 保険証で資格確認	<p>原簿に登録された保険証情報が使えるものか確認できます。</p> <p>保険証変更後は、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>
 マイナで資格確認	<p>マイナンバーカードで保険証確認をする場合に利用します。</p>
 オン資 公費 OCR	<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>
 訪問等資格確認	<p>マイナ在宅Webから、マイナンバーカードを読み取った場合に使用します。</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ございます。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。



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。