

オンライン請求を開始する場合は「開始」を選択し、既に開始していて、届出項目内容に変更のある場合は「変更」を選択してください。

電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届出

【記載例】

厚生労働大臣の定める方式に従って電子情報処理組織の使用による費用の請求を（開始・変更）することに関し、「療養の給付及び公費負担する省令」の規定に基づき届け出ます。

請求開始月の前々月20日までに郵送で到着するようにご提出ください。

なお、審査支払機関との契約に同意します。

新規医療機関または、コード変更によりコードが不明な場合は空欄で提出し、後日コードをご連絡ください。

令和5年3月15日

住所 長崎市今博多町8番地2

(審査支払機関名)

開設者

氏名 国保連クリニック 理事長国保太郎

医療機関（薬局）コード	0 1 2 3 4 5 6	点数表区分	医科・DPC・歯科・調剤
保険医療機関（薬局）名	国保連クリニック	電話番号	【請求開始月】を記載してください。 下記の場合は4月診療分から開始となります。
保険医療機関（薬局）所在地	長崎市今博多町8番地2	郵便番号	〒800-0007
レセコンのプログラム名称	プログラム名称	請求開始・変更年月	令和5年5月請求分から
レセコンのソフトメーカー名 (プログラムの作成者の氏名)	メーカー名	パソコンの基本ソフト(OS) ・ブラウザ	基本ソフト名、ブラウザ名
オンライン請求システムに係る安全対策の規程(セキュリティ・ポリシー)	有 ・ 無	確認試験の実施	有 ・ 無
電気通信回線	IP-VPN接続(IPv4)	IP-VPN接続(IPv6) <input checked="" type="checkbox"/> オンライン資格確認と同一回線 <input type="checkbox"/> オンライン資格確認と異なる回線 (CAF9999999999)	※受
	ISDN ダイヤルアップ接続 ( - - )	インターネット接続 IPsec+IKE接続 ( )	
備考	新規医療機関のため医療機関コードが未定です。		

コードを空欄で提出する場合は、備考欄に理由を記載するか、事前に電話連絡をお願いします。

## 作成要領

- 1 この様式は、保険医療機関等が電子情報処理組織の使用による費用の請求を開始又は使用しているプログラム等を変更する場合、審査支払機関に医科、D P C、歯科及び調剤別に作成し提出する。
- 2 電子情報処理組織の使用による費用の請求を開始又は変更しようとするとき、その別を○で囲む。
- 3 「点数表区分」欄には、医科、D P C、歯科及び調剤の別を○で囲む。
- 4 「医療機関（薬局）コード」、「保険医療機関（薬局）名」、「電話番号」、「保険医療機関（薬局）所在地」及び「郵便番号」欄には、保険医療機関届で届け出た記載内容を記入する。
- 5 「レセコンのプログラム名称」欄には、レセコンのソフトの名称及びシリーズ名を記入する。
- 6 「レセコンのソフトメーカー名」欄には、レセコンのソフトメーカー名又はプログラムの作成者の氏名を記入する。
- 7 「請求開始・変更年月」欄には、電子情報処理組織の使用による費用の請求を開始又は変更しようとするときに、当該診療（調剤）報酬の請求年月を記入する。
- 8 「パソコンの基本ソフト（OS）・ブラウザ」欄には、オンライン請求システムの送信機器の基本ソフト名及びブラウザ名を記入する。

### 《記載例》

OS：ウィンドウズ 10      ブラウザ：Microsoft Edge

- 9 「オンライン請求システムに係る安全対策の規程（セキュリティ・ポリシー）」欄の有・無を○で囲む。
- 10 「電気通信回線」欄には、電気通信回線への接続方法が I P - V P N 接続（IPv4）、I P - V P N 接続（IPv6）、ダイヤルアップ接続または、インターネット接続（IPsec+IKE）（IPsec（IETF(Internet Engineering Task Force)において標準とされた、IP(Internet Protocol)レベルの暗号化機能。認証や暗号のプロトコル、鍵交換のプロトコル、ヘッダー構造など複数のプロトコルの総称）と IKE（Internet Key Exchange；IPsec で用いるインターネット標準の鍵交換プロトコル）を組み合わせた接続）の別を○で囲む。

なお、ダイヤルアップ接続（ISDN）の場合は、専用電話番号、インターネット接続（IPsec と IKE を組み合わせた接続に限る。）の場合は、提供事業者名を記入する。また、I P - V P N 接続（IPv6）の場合は、オンライン資格確認と同一回線または、異なる回線の□にチェック「✓」し、「CAF」又は「COP」から始まる「お客さま ID」（11～13桁の英数字）を記入する。

- 11 「確認試験の実施」欄の有・無を○で囲む。
- 12 本届出をオンライン申請する場合は、前項までに準じるものとする。