

**オンライン資格確認  
利用申請について  
(マスターアカウント発行)**

# オンライン資格確認利用申請について

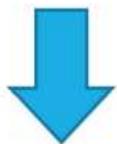
オンライン資格確認を利用する為には、以下の1・2の申請・発行及び3にて必要な「電子証明書」「マイナンバーカード」の取得を医院様にて実施いただき、その後3の設定を機器の設置時に行うことが必要となります。

## 1.オンライン資格確認利用申請



※ 申請からマスタアカウント発行まで約1週間かかります。

## 2.マスタアカウント発行



※ 機器設定時にマスタアカウントが必要となります

## 3.機器設定



## 4.利用可能

- ・電子証明書 取得
- ・マイナンバーカード注意

# オンライン資格確認利用申請について

「医療機関等向けポータルサイト」より、申請手続きをお願い致します。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト [ログアウト](#)

**あなたの情報**  
[アカウント情報編集](#)

**利用申請・補助申請**  
[オンライン資格確認導入の猶予届出](#)  
[オンライン資格確認関係 保険医療機関等承継届出](#)  
[オンライン資格確認関係補助金申請](#) [登録内容を確認する](#)  
[医療機関等向けメール配信設定](#)  
[顔認証付きカードリーダー申込 \(経過措置に該当する医療機関等に限る\)](#) [登録内容を確認する](#)  
[決定通知書をダウンロードする](#)  
[HPKIファストトラック窓口](#)  
[オンライン資格確認の運用開始日入力](#)  
[配信アプリケーション接続確認メール不要の登録](#)

**オンライン資格・オンライン請求利用申請**  
[オンライン資格確認・電子処方箋利用開始・変更申請](#) [登録内容を確認する](#) [通知書をダウンロードする](#)

**電子証明書発行申請**  
[電子証明書発行申請](#)  
[電子証明書申請状況照会](#)

**電子処方箋関連申請**  
[電子処方箋申請](#)  
[電子署名を行うための準備 \(HPKIカード発行申請 等\) 完了の登録](#)  
[電子処方箋の運用開始日入力](#)

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって  
オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 ※オンライン請求に関するお問い合わせ先「オンライン請求関係相談窓口」  
医療機関等向けポータルサイト  
オンライン資格確認に関するお問い合わせ先 ※システムベンダ・事業者向けのお問い合わせ先「医療機関等ONS」  
オンライン資格確認等コールセンター：0800- 社会保険診療報酬支払基金 情報化企画部・情報

オンライン資格確認の利用申請を行う場合は、  
ここをクリックして、申請画面へお進みください。

# オンライン資格確認利用申請について

申請フォームに必要事項の入力をお願いします。

## オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

### オンライン資格確認・電子処方箋利用開始・変更申請

申請区分	新規
オンライン資格確認等システム利用規約への同意 <b>必須</b>	オンライン資格確認の利用申請を行うには、「オンライン資格確認等システム利用規約」への同意が必要です。 オンライン資格確認等システム利用規約⇒ <a href="#">こちらをクリック</a> <input checked="" type="checkbox"/> 同意する
電子処方箋管理サービス利用規約への同意	電子処方箋管理サービスの利用申請を行うには、「電子処方箋管理サービス利用規約」への同意が必要です。 電子処方箋管理サービス利用規約⇒ <a href="#">こちらをクリック</a> ※回答内容は、申請後も変更が可能です。現時点で電子処方箋管理サービスを利用する予定がない場合は、回答は不要です。 <input type="checkbox"/> 同意する
電気通信回線種別 <b>必須</b>	利用する電気通信回線種別を選択してください。 電気通信回線種別とは⇒ <a href="#">こちらをクリック</a> ---

電気通信回線種別の選択を誤るとオンライン資格確認等システムに接続できませんのでご注意ください。

# オンライン資格確認利用申請について

電気通信回線種別 **必須**

利用する電気通信回線種別を選択してください。  
電気通信回線種別とは⇒[こちらをクリック](#)

---

1 : IP-VPN回線事業者 (NTTなど。ただし、CTC・QTnetを除く)  
2 : IP-VPN回線事業者 (CTC・QTnetに限る)  
3 : インターネット接続 (IPsec+IKE)

プルダウンをクリックすると、以下の3項目が表示されます。該当する項目を選択して下さい。

- 1 : IP-VPN回線事業者 (NTTなど。ただし、CTC・QTnetを除く)
- 2 : IP-VPN回線事業者 (CTC・QTnetに限る)
- 3 : インターネット接続 (IPsec+IKE)

※ご契約されているインターネットの回線の種類を選択してください。誤ると、オンライン資格確認等システムへアクセスが出来なくなりますのでご注意ください。

# オンライン資格確認利用申請について

お客さまIDは、前頁の「電子通信回線種別」において「1：IP-VPN回線事業者（NTTなど。ただし、CTC・QTnetを除く）」が選択された場合のみ、本項目が表示されます。

お客さまID **必須**

回線契約時(光コラボレーション契約時)にNTT又は光コラボ事業者から送付されてきた書類に記載されている「お客さまID」の種類を選択し入力してください。

※ご注意

誤った「お客さまID」でご申請いただいた場合、オンライン資格確認等システムに接続できません。必ず、以下資料をもとにお客さまIDをご確認の上、正しい「お客さまID」をご申請ください。

<資料>お客さまIDの確認方法

CAF

COP

「CAF」を除く数字10桁

(確認用) 「CAF」を除く数字10桁

フレッツ・アクセスサービス（回線認証通知サービスの対象回線であるフレッツ光ネクスト）のご契約時に払い出される、半角英字上位3桁が『CAF』 + 数字10桁または半角英字上位3桁が『COP』 + 数字8桁の組み合わせからなる、お客さま固有のIDです。

西日本の場合、半角英字上位3桁が『CAF』 + 数字10桁の組み合わせとなります。

「電子通信回線種別」において「1：IP-VPN回線事業者（NTTなど。ただし、CTC・QTnetを除く）」を選択された場合、NTTフレッツのお客様番号が必要です。

下記のNTT「開通のご案内」又は「お申し込み内容のご案内」書面をご用意ください。

**NTT東日本**

123-4567  
〇〇県△△市  
□□町890

東日本 花子 様

東日本 花子 様  
CBZ10031001 00001 00001 00

重要事項説明書類

**開通のご案内**

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
この度は、弊社サービスをお申し込みいただきまして誠にありがとうございます。  
お申し込みいただきましたお客さまのご契約内容を下記の通りご連絡申し上げます。  
なお、お客さまの工事予定日、ご利用開始予定日等をご確認いただけますようお願いいたします。

敬具  
発行日：2014年10月17日

お客さま情報	
ご契約者名	東日本 花子 様
ご利用場所住所	〇〇県△△市□□町890
お客さまID #1	シー・エー・エフ・イチ・イチ・アスタリスク・アスタリスク・アスタリスク・アスタリスク・アスタリスク・アスタリスク CAF11*****
アクセスキー #1	N6tTe***
メール情報配信 #2	工事情報：希望しない フレッツ最新情報：希望しない

4ページ 1ページ

**NTT西日本**

「フレッツ 光ネクスト」の場合

この契約内容に関する重要なお知らせです。  
受け取り次第、早やかに内容をご確認ください。

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**<フレッツアクセスサービスお申し込み内容のご案内>**  
この度は、弊社サービスをお申し込みいただきまして誠にありがとうございます。お申し込みいただきましたお客さまのご利用内容を以下の通りご案内申し上げます。なお、この書面については、大切に保管していただけますようお願い申し上げます。

2016年\*\*月\*\*日発行  
西日本電信電話株式会社

◆お客さま情報

ご契約者名	西日本 太郎
お申し込み者名	西日本 太郎
ご利用サービス名	フレッツ光ネクスト ファミリータイプ (FTTHアクセスサービス)
ご注文内容	福岡県北九州市
回線1D #1	L*****
ご利用場所住所	福岡県北九州市 北九州市中央区馬場町1-15
請求書お客さま番号 #2	*-*-*-*-*
請求書送付先	ご利用電話の請求先住所と同じ ご利用電話の請求先氏名と同じ
お客さま情報の取り扱いについて	お客さまの個人情報につきましては、NTT西日本のプライバシーポリシーに基づき利用させていただきます。

◆ご利用開始情報

工事予定日(受付処理日)	2016年**月**日	工事を行わないご注文は、受付処理日・承諾日となります。
ご利用開始年月日	2016年**月**日	

◆アクセスサービス利用に必要な各種ID(アクセスキー等)

お客さまID #1	CAF***** (シー・エー・エフ・*****)
-----------	------------------------------

# オンライン資格確認利用申請について

<p>フレッツ・v6オプション契約の確認</p> <p><b>必須</b></p>	<p>配信アプリケーションの利用には、フレッツ・v6オプション契約が必要となります。</p> <p><b>必ず、以下資料をもとに当該オプション契約の有無についてご確認ください。</b></p> <p>&lt;資料&gt; <a href="#">フレッツ・v6オプションの契約有無の確認方法および契約方法について</a></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> フレッツ・v6オプション契約済(又は近日中に申込予定)である</p>
---	--

「電気通信回線種別」において「1：IP-VPN回線事業者（NTTなど。ただし、CTC・QTnetを除く）」を選択した場合、必ず必要になるオプション契約です。

未加入の場合、オンライン資格確認等システムに接続が出来ませんので、**必ず加入されている事をご確認の上、チェックを入れてください。**

## オンライン資格確認利用申請について

利用開始予定年月 <b>必須</b>	オンライン資格確認等システム利用開始の予定年月を入力してください。 ---- ▼ 年 -- ▼ 月
テスト開始予定年月(※未定の方は入力不要)	医療機関等での疎通確認テストの予定年月を入力してください。 ---- ▼ 年 -- ▼ 月

# オンライン資格確認利用申請について

<p>秘密の番号 <b>必須</b></p>	<p>オンライン資格確認のマスタアカウント(ログインID)のパスワードを再発行する際に利用します。 失念しないようご注意ください。</p> <p>任意の半角数字4文字で入力してください。</p> <input data-bbox="745 651 1364 707" type="text" value="****"/> <p>確認のため再度入力してください。</p> <input data-bbox="745 754 1364 810" type="text" value="****"/>
<p>電子証明書発行料の支払方法 <b>必須</b></p>	<p><input checked="" data-bbox="757 866 790 890" type="radio"/> 1:診療(調剤)報酬支払額から控除 <input data-bbox="757 914 790 938" type="radio"/> 2:払込請求書による振込み</p> <p>※1「診療(調剤)報酬支払額から控除」とは、支払基金から医療機関・薬局へお支払いする診療報酬・調剤報酬から控除する方法です。(利用者様の別途手続きは不要です。)</p> <p>※2「払込請求書による振込み」とは、支払基金から送付する「払込請求書」を用いて、利用者様において振込みを行う方法です。(振込手数料は利用者様負担となります。)</p> <p>※3 電子証明書は1枚当たりライセンス料1500円が掛かります。有効期限は発行日から3年3か月です。</p>

# オンライン資格確認利用申請について

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認利用開始・変更申請

申請区分	新規
利用規約への同意 <b>必須</b>	オンライン資格確認の利用申請を行うには、「オンライン資格確認等システム利用規約」への同意が必要です。 オンライン資格確認等システム利用規約へこちらをクリック <input checked="" type="checkbox"/> 同意する
電気通信回線種別 <b>必須</b>	利用する電気通信回線種別を選択してください。 電気通信回線種別とは⇒こちらをクリック 3: インターネット接続 (IP-sec+IKE)
利用開始予定年月 <b>必須</b>	オンライン資格確認等システム利用開始の予定年月を入力してください。 2022 年 1 月
テスト開始予定年月(※未定の方は入力不要)	医療機関等での種別確認テストの予定年月を入力してください。 年 月
電子証明書発行料の支払方法 <b>必須</b>	<input checked="" type="radio"/> 1: 診療(調剤)報酬支払額から控除 <input type="radio"/> 2: 払込請求書による振込み <small>※1「診療(調剤)報酬支払額から控除」とは、支払基金から(医療機関・薬局へお支払いする診療報酬・調剤報酬)から控除する方法です。(利用者様の別途手続きは不要です。)                  ※2 払込請求書による振込みとは、支払基金から送付する「払込請求書」を用いて、利用者様において振込みを行う方法です。(振込手数料は利用者様負担となります。)                  ※3 電子証明書は1枚当たりライセンス料1500円がかかります。有効期限は発行日から3年3か月です。</small>

この画面を開いた状態に戻す **確認画面へ進む**

一旦申請後に申請内容に変更がある場合は、変更申請を行ってください。

申請を受理した時点で、

件名「【オンライン資格確認利用申請】申請情報受付通知」で  
医療機関等向けポータルサイト  
[from@shinsei.iryohokenjyoho-portal.jp](mailto:from@shinsei.iryohokenjyoho-portal.jp)から

登録しているメールアドレス宛に申請受理メールが届きます。  
メールに申請内容が記載されておりますのでご確認願います。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 [※オンライン請求に関するお問合せ先「オンライン請求関係相談窓口」](#)

医療機関等向けポータルサイト [※システムベンダ・事業者向けの問合せ先「医療機関等ONSI」](#)

オンライン資格確認に関するお問合せ先 [社会保険診療報酬支払基金 オンライン資格確認等システム開発準備室](#)

オンライン資格確認等コールセンター：0800-0804583（通話無料）

月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）

✉ メールでのお問い合わせ

Copyright © Health Insurance Claims Review & Reimbursement services. All Rights Reserved.

# オンライン資格確認利用申請について

オンライン資格確認利用申請後、1週間程度で「マスターアカウント」がダウンロード出来るようになります。  
設置作業の際に必要なとなりますので、印刷していただきお手元にご用意願います。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

ログアウト

あなたの情報

アカウント情報編集

利用申請・補助申請

[オンライン資格確認導入の猶予届出](#)  
[オンライン資格確認関係 保険医療機関等承継届出](#)  
[オンライン資格確認関係補助金申請](#)   
[医療機関等向けメール配信設定](#)  
[HPKIファストトラック窓口](#)  
[オンライン資格確認の運用開始日入力](#)  
[顔認証付きカードリーダー申込 \(経過措置に該当する医療機関等に限る\)](#)   
  
[配信アプリケーション接続確認メール不要の登録](#)

オンライン資格・オンライン請求利用申請

[オンライン請求に関する開始・変更届出](#)   
[オンライン資格確認・電子処方箋利用開始・変更申請](#)

電子証明書発行申請

[電子証明書発行申請](#)  
[電子証明書申請状況照会](#)

1週間程度経過しても『通知書をダウンロードする』  
がない場合は、医療機関等向けポータルサイト  
(0800-080-4583) へご連絡ください。

「通知書をダウンロードする」ボタンを押下して、  
「マスターアカウント情報」をダウンロードします。

設置作業の際に必要となります。利用環境の本番環境用と接続検証環境用の1枚ずつ、合計2枚印刷していただきお手元にご用意願います。

### オンライン資格確認等システムユーザ設定情報

#### ☆オンライン資格確認等システム利用に関する情報

利用環境	本番環境
医療機関等コード	
医療機関等名	

#### ○マスタアカウント情報

ユーザID	
ユーザ名	マスタアカウント
パスワード ※1	

※1 安全管理上、初回ログイン時にはパスワードを変更してください。

#### ○マスタアカウントリセット用アカウント情報 (マスタアカウントのパスワード初期化時に利用)

ユーザID	
パスワード	利用申請時に設定いただいた「秘密の番号」(半角数字4桁)となります。

重要な情報が記載されていますので、取扱いに注意し大切に保管願います。

本番環境用

### オンライン資格確認等システムユーザ設定情報

#### ☆オンライン資格確認等システム利用に関する情報

利用環境	接続検証環境
医療機関等コード	
医療機関等名	

#### ○マスタアカウント情報

ユーザID	
ユーザ名	マスタアカウント
パスワード ※1	

※1 安全管理上、初回ログイン時にはパスワードを変更してください。

#### ○マスタアカウントリセット用アカウント情報 (マスタアカウントのパスワード初期化時に利用)

ユーザID	
パスワード	利用申請時に設定いただいた「秘密の番号」(半角数字4桁)となります。

重要な情報が記載されていますので、取扱いに注意し大切に保管願います。

接続検証環境用

# オンライン資格確認利用申請について（よくあるお問い合わせ）

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

音声読みあげ    ふりがな    表示色 **A** **A** **A**    文字サイズ **小** **中** **大**

サイト内検索  **検索**

オンライン資格確認ってなに？    アカウント登録される方    利用申請・補助申請される方    **よくあるお問い合わせ**    各種資料ダウンロード

オンライン資格確認利用・補助申請をするには、アカウント登録が必要です。

初めてご利用になる方  
(アカウント登録)

すでにアカウントをお持ちの方

**ここをクリック！**

 **マイナンバーカードの健康保険証利用申込が  
実施できない時間帯について（12月）** 

オンライン資格確認  
**導入事例紹介特設サイト**  
システムの導入から運用までの事例を紹介します

[導入事例を見る](#)



私が質問に  
自動で回答します！  
クリックしてね！

 **シカク君**

# オンライン資格確認利用申請について（よくあるお問い合わせ）

## よくあるお問い合わせ（FAQ）

1. 当サイトの利用・アカウント登録について

2. オンライン資格確認導入について

3. 顔認証付きカードリーダー申し込みについて

4. オンライン資格確認利用申請について

5. 電子証明書発行申請について

6. オンライン資格確認関係補助金申請について

7. オンライン請求利用申請について

8. 財産処分通知について

9. 電子カルテ標準化関係補助金申請について

10. オンライン資格確認に係る運用について

11. 特定健診情報・薬剤情報に係る運用について

12. レセプト振替について

ここをクリック！

# オンライン資格確認利用申請について（よくあるお問い合わせ）

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係  
医療機関等向けポータルサイト

音声読みあげ ふりがな 表示色 A A A 文字サイズ 小 中 大

サイト内検索 Q キーワードを入力 検索

オンライン資格確認ってなに？	アカウント登録される方	利用申請・補助申請される方	よくあるお問い合わせ	各種資料ダウンロード
----------------	-------------	---------------	------------	------------

[トップページ](#) > [よくあるお問い合わせ \(FAQ\)](#) > [オンライン資格確認利用申請について](#)

## オンライン資格確認利用申請について

[申請時](#) [申請後](#)

### | 申請時

オンライン資格確認利用申請についてのよくある問い合わせ（FAQ）が掲載されています。

Q1. オンライン資格確認を開始する場合には、どのような手続きが必要となるのでしょうか。

A1. ポータルサイト「トップページ」>「オンライン資格ってなに？」に掲載されております「オンライン資格確認導入に向けた準備作業の手引き」([こちら](#))をご確認ください。

Q2. オンライン資格確認の利用申請は、どのようにすればよいですか。

A2. ポータルサイト「トップページ」>「利用申請・補助申請される方」>「[4.オンライン資格確認利用申請](#)」に掲載の内容をご一読いただいた上で、ページ下部の「オンライン資格確認等システムの利用申請画面へ進む」ボタンから「オンライン資格確認利用開始・変更申請」フォームにお進みいただき、必要事項を入力いただくことで申請可能です。

Q3. オンライン資格確認の利用申請に当たり、保険医療機関等が所在する都道府県の社会保険診療報酬支払基金支部及び国民健康保険団体連合会に対して届出の必要はありますか。

A3. 都道府県の社会保険診療報酬支払基金支部及び国民健康保険団体連合会に対して届出の必要はありません。

Q4. オンライン資格確認の利用申請に当たってどのような情報が必要でしょうか。

A4. オンライン資格確認の利用申請には、電気通信回線種別（IP-VPN、IPsec+IKEの別、IP-VPNの



# オンライン資格確認利用申請について（よくあるお問い合わせ）

コールセンターへのお問い合わせがよくある内容は以下の通りとなります。

項番	照会内容	回答
1	マスタアカウントの初期パスワードの期限が切れたが、どうすれば良いか。	初期パスワードにてログインしていただきますと、パスワード変更の画面に遷移いたしますので、パスワードの変更をお願いいたします。
2	利用申請内容変更後にパスワードが表示されなくなり、マスタアカウントにログインできない。	マスタアカウントのユーザIDに設定されているパスワードが分からない場合は、リセット用ユーザIDを利用してマスタアカウントのパスワードを初期化してからご利用ください。 なお、リセット用ユーザIDのパスワードは利用申請時に設定いただいた「秘密の番号」（半角数字4桁）となります。
3	秘密の番号（リセット用ユーザIDのパスワード）を忘れた。	医療機関等の担当者からオンライン資格確認等コールセンターにご連絡願います。実施機関にて秘密の番号を初期化し、新たな秘密の番号をお知らせします。  オンライン資格確認等コールセンター：0800-0804583（通話無料） 月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）