

# YOSHIDA

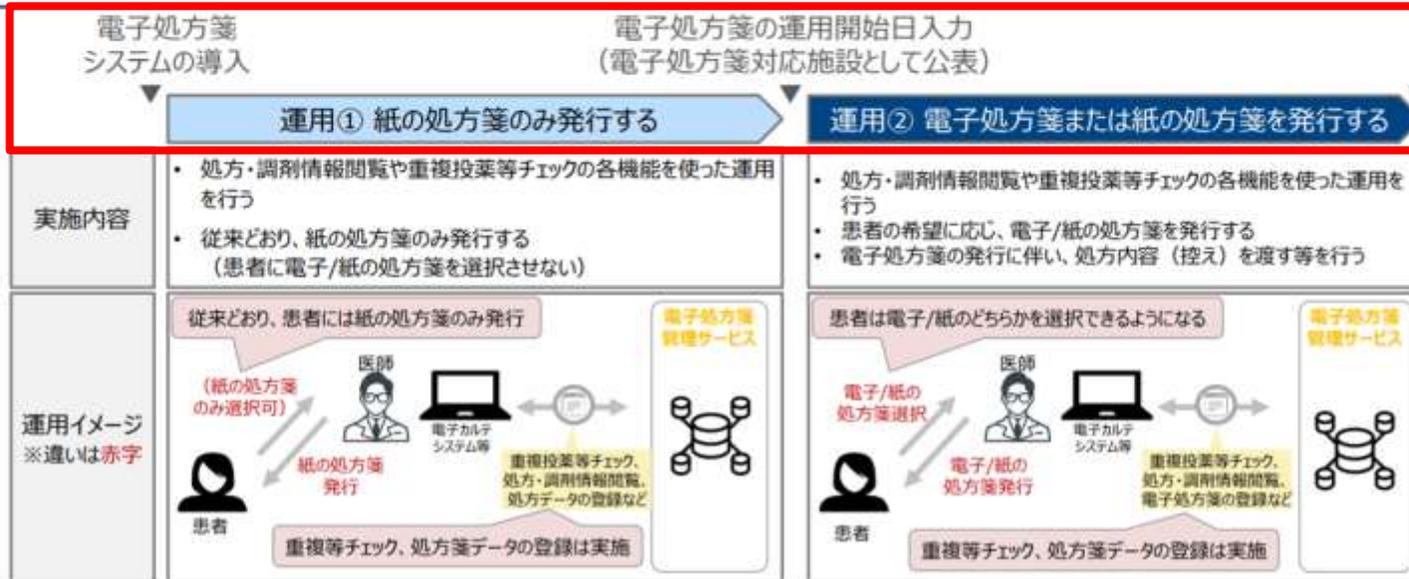
電子処方箋について

2024年11月改

厚労省 電子処方箋導入促進案内

【医療機関】  
電子処方箋の運用開始に向けて

- 医療機関における着実な運用を図るため、電子処方箋を前提とした業務への切り替えに向けて、段階的に、まずは重複投薬等チェックや処方・調剤情報の閲覧等を実施しつつ、紙の処方箋のみを発行し（運用①）、運用に慣れていただいた後に、患者の方に電子処方箋／紙の処方箋の発行を選択できる運用（運用②）へ移行する方法があります。
- このような進め方や、チェックリストの活用などにより、十分に安全性・確実性を確認したうえで利用を開始ください。



運用①紙の処方箋のみの発行から開始



運用に慣れていただいたら



運用②電子処方箋又は紙の処方箋を発行へ移行



ポータルサイトへ電子処方箋の運用開始日入力

## 処方箋発行形態

### 《発行形態が「電子」の場合》

電子処方箋対応  
引換番号：891821

処方内容 (控え)

引換番号：544382

ページ：1 / 1

マイナンバーカードをお持ちでない方は上記の引換番号を薬局にお伝えください

氏名	発行年月日	使用期限
日本 太郎 様	2023年 1月19日	年 月 日

※記載無しは発行年月日を含めて4日間有効

(医療機関コード) 99-1-8000010  
〒143-0024 東京都江東区豊洲1  
日本クリニック  
TEL 03-3333-3333 FAX 03-1111-1234  
(処方医師名) 五反田太郎

【処方内容】

変更不可

RPO01	ガスター-D錠10mg ムコスタ錠100mg	1錠 1錠	各14日分
以下余白			

保険者番号 029918 生年月日 1990年 1月 7日  
記号・番号 10・008 (枝番) 00 性別 男  
公費負担者番号 公費受給者番号

### 《発行形態が「紙」の場合》

電子処方箋対応  
引換番号：891821

処方箋  
(この処方箋は、どの医療機関でも有効です。)

122456  
9割 1/1

診療者番号 029918  
診療機関番号 10・008 (枝番) 00

氏名 日本 太郎  
生年月日 2023年 1月 7日 男・女  
区分  診療者  被診者  
交付年月日 令和 5年 1月 19日

保険医療機関 日本クリニック  
所在地及び住所 品川区西五反田1-41-1  
電話番号 03-1111-1111 03-1111-1234  
診療所名 五反田太郎 印  
診療科 116 処方科 1 医療機関コード 100000000  
処方箋の  
発行年月日 令和 5年 1月 19日

処方内容

× (内)ガスター-D錠10mg 1錠  
× ムコスタ錠100mg 1錠  
分3 毎食後 × 14日分

以下余白

以下余白

「電子処方箋」に「し」又は「x」を記載した場合は、書面又は記号を併記すること。

保険者番号 五反田太郎

調剤年月日 令和 年 月 日 公費負担者番号  
処方箋の  
処方年月日 令和 年 月 日 公費負担者の  
受給者番号

- 電子処方箋管理サービス導入  
→ 処方箋の発行形態が“電子”と“紙”の2種類になります。
- システム導入時  
→ “紙”の処方箋のみの発行となります。
- 運用に慣れて“電子”を選択した場合  
→ 処方箋の情報が印刷された“処方内容 (控え)”の用紙が発行されます。

※ 電子へ移行の際は、端末上の設定変更が必要です。

## 電子処方箋 各種申請手続き

- HPKIカード

MEDISへ発行申請をお済ませください。

※ ICチップ付きのカード供給不足のため申請から発行まで2～5か月要します

※補助金申請にはHPKIカードの発行を申請していれば可能です



- HPKIカードの発行申請完了の申請

- 電子処方箋利用申請

医療機関等向け総合ポータルサイトにて申請をお済ませください。

- 電子処方箋スターターキット購入（弊社HPよりお申込み）

※利用申請のみ出ていれば、HPKIカードが未着でも、紙の処方箋は発行可能です。

※HPKIカードが届いても電子処方箋の運用開始日は入力しないでください

医薬でも紙での運用が主となっている為、運用開始日の入力をしないように支払基金より指導されています。

## 電子処方箋スターターキットをお申込み後

---

### fineシリーズ

---

#### 1. お申込み後に送付される資料等

- ・HPKIカード
- ・インストールCD
- ・インストール手順書(本ページに掲載)
- ・操作手順書(本ページに掲載)

※お申込み後、2週間程度でお手元に届きます。

### Profitシリーズ

---

HPKIカードリーダー及び操作手順書は請負業者が設置日に持参します。

※お申込み後、2週間前後で請負業者より作業日時について連絡させていただきます。

医療機関等向け総合ポータルサイト 電子処方箋令和6年度補助金内容

令和4年度から実施している医療機関・薬局に対する電子処方箋管理サービスの導入に係る費用への補助について、令和6年3月末までに導入した施設への特例補助率の適用を令和7年3月末導入施設までに継続した上、引き続き、令和6年度導入施設への補助を実施。

従来の  
補助事業  
(基本機能)

	大規模病院 (病床数200床以上)	病院 (大規模病院以外)	診療所	大型チェーン薬局 (グループで処方箋の受付が 月4万回以上の薬局)	薬局 (大型チェーン薬局以外)
費用の 補助内容	162.2万円を上限に補助 ※事業額の486.6万円の <b>1/3</b> を補助 (通常補助率:1/4)	108.6万円を上限に補助 ※事業額の325.9万円の <b>1/3</b> を補助 (通常補助率:1/4)	19.4万円を上限に補助 ※事業額38.7万円の <b>1/2</b> を補助 (通常補助率:1/3)	9.7万円を上限に補助 ※事業額38.7万円の <b>1/4</b> を補助 (通常補助率:1/5)	19.4万円を上限に補助 ※事業額38.7万円の <b>1/2</b> を補助 (通常補助率:1/3)

令和7年3月末までに新機能(リフィル処方箋、口頭同意による重複投薬等チェック結果閲覧、マイナンバーカードによる電子署名対応、処方箋ID検索、調剤結果ID検索(薬局のみ))と電子処方箋管理サービスの導入を同時に行った医療機関・薬局に対する費用への補助もあわせて実施。

基本機能と  
追加機能  
セット導入の  
補助事業

	大規模病院 (病床数200床以上)	病院 (大規模病院以外)	診療所	大型チェーン薬局 (グループで処方箋の受付が 月4万回以上の薬局)	薬局 (大型チェーン薬局以外)
費用の 補助内容	200.7万円を上限に補助 ※事業額の602.2万円の <b>1/3</b> を補助	135.3万円を上限に補助 ※事業額の405.9万円の <b>1/3</b> を補助	27.1万円を上限に補助 ※事業額54.2万円の <b>1/2</b> を補助	13.8万円を上限に補助 ※事業額55.3万円の <b>1/4</b> を補助	27.7万円を上限に補助 ※事業額55.3万円の <b>1/2</b> を補助

電子処方箋を導入した医療機関・薬局に対して、電子処方箋管理サービスの新機能(リフィル処方箋、口頭同意による重複投薬等チェック結果閲覧、マイナンバーカードによる電子署名対応、処方箋ID検索、調剤結果ID検索(薬局のみ))導入費用の補助を実施。

追加機能の  
補助事業

	大規模病院 (病床数200床以上)	病院 (大規模病院以外)	診療所	大型チェーン薬局 (グループで処方箋の受付が 月4万回以上の薬局)	薬局 (大型チェーン薬局以外)
費用の 補助内容	45.2万円を上限に補助 ※事業額の135.6万円を 上限に、 <b>1/3</b> を補助	33.3万円を上限に補助 ※事業額の100万円を上 限に、 <b>1/3</b> を補助	12.3万円を上限に補助 ※事業額24.5万円を 上限に、 <b>1/2</b> を補助	6.4万円を上限に補助 ※事業額25.6万円を 上限に、 <b>1/4</b> を補助	12.8万円を上限に補助 ※事業額25.6万円を 上限に、 <b>1/2</b> を補助

出典：「導入にあたっての補助金や費用について」(医療機関等向け総合ポータルサイト)  
([https://iryohokenjyoho.service-now.com/csm?id=kb\\_article\\_view&sysparm\\_article=KB0010008](https://iryohokenjyoho.service-now.com/csm?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0010008))

\* 新機能の補助金期限：令和6年11月31日導入→令和6年12月31日まで

電子処方箋補助金申請について（本体 追加機能 各申請時の注意点）

電子処方箋管理サービスの導入に係る補助金申請\_手順書

6-3.「申請区分」「追加機能分類」を選択します。

※1 「申請区分」において、「電子処方箋管理サービス（本体のみを導入）」を選択された場合は、「追加機能分類」の選択をすることはできません。

※2 「申請区分」において、「電子処方箋管理サービス+追加機器をセット導入」または「追加機能（リフィル処方箋、口頭同意、マイナンバーカード署名等）」を選択された場合は、導入いただいた追加機能、全てに✓を付して下さい。（✓が無い場合、申請は出来ません。また、追加機能分を複数回に分けて申請することもできません。申請は一度のみです。）

※3 「電子処方箋管理サービス（本体のみを導入）」申請後、追加機能を改めて申請することも可能ですが、※2に記載のとおり、追加機能分を複数回に分けて申請することはできません。

電子処方箋管理サービスに係る補助金申請入力欄

申請区分	
<input type="radio"/>	電子処方箋管理サービス+追加機器をセット購入
<input checked="" type="radio"/>	電子処方箋管理サービス（本体のみを導入）
<input type="radio"/>	追加機能（リフィル処方箋、口頭同意、マイナンバーカード署名等）
追加機能分類	
<input type="checkbox"/>	リフィル処方箋
<input type="checkbox"/>	口頭同意による重複投薬等チェック結果の閲覧
<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード署名
<input type="checkbox"/>	処方箋ID検索
<input type="checkbox"/>	調剤結果ID検索

管理サービス本体に加えて、各種追加機能を導入した場合に選択してください。  
※「調剤結果ID」については、薬局の方のみ表示されます。

導入本体(基本機能)のみの導入の場合

「申請区分」で「電子処方箋管理サービス（本体のみを導入）」を選択

セット購入の場合及び追加機能のみ導入の場合

「申請区分」で「電子処方箋管理サービス+追加機能をセット購入」或いは「追加機能」を選択、更に「追加機能分類」で該当項目へチェック

参考) 領収書内訳書

別紙様式2

### 領収書内訳書

西暦 年 月 日

都道府県コード   点数表コード

発券区発券所コード

発券医療機関等名称 \_\_\_\_\_

総額 (①+②) ¥385,000

開発事業者等名称 株式会社ヨシダ

所在地 東京都台東区上野7-6-9

電話番号 03-3845-2971

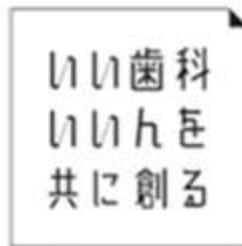
No	項目	内訳	①補助対象金額	②補助対象外金額
1	レセコン及び電子カルテシステム等の既存システムの改修に係るパッケージ	電子処方箋連携ソフト	¥283,690	
2	レセコン及び電子カルテシステム等の既存システムの改修に係るパッケージ	電子処方箋ライブラリ	¥84,095	
3	ICカードリーダー等関係	HPKIカードリーダー	¥17,215	
4				
5				
6				
7				
8		※実施業者は株式会社ヨシダです。販売業者(領収書記載事業者)と異なります。		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
小 計			① ¥385,000	② ¥0

※ 1枚で記載できない場合は、続紙として当該用紙を使用してください。

歯科ディーラー様が発行する領収書に加えて「領収書内訳書」が必要です。

内訳書は弊社より発行します。

# YOSHIDA



iishikaiin project