

# 電子処方箋利用開始・変更届 申請手順マニュアル

## 1: 電子処方箋利用開始・変更届の申請

### 1-1

医療機関等向けポータルサイトにアクセスする

【<https://shinsei.iryohokenjyoho-portalsite.jp/pc/mypage/index.php>】

登録したメールアドレスとパスワードを入力し、ログインする

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

メールアドレス

パスワード

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

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 ※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：0800-0804583（通話無料） 社会保険診療報酬支払基金 情報化企画部・情報化支援部

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.

以前に設定したポータルサイトのメールアドレスとパスワードを入力



### 1-2

オンライン資格確認・電子処方箋利用開始・変更届出をクリックする

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

[アカウント登録案内文書再発行申請](#)

[オンライン資格確認導入の届出届出](#)

[オンライン資格確認関係 保険医療機関等承認届出](#)

[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](#)

[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り）](#)

[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](#)

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 ※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：0800-0804583（通話無料） 社会保険診療報酬支払基金 情報化企画部・情報化支援部

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.

同意するにチェックし、「確認画面へ進む」をクリックする

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                             | 変更  |
| 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> | <p>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。<br/> <a href="#">オンライン資格確認等システム利用規約⇒こちらをクリック</a></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 同意する</p>  |
| 電子処方箋管理サービス利用規約への同意              | <p>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。<br/> <a href="#">電子処方箋管理サービス利用規約⇒こちらをクリック</a></p> <p>※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。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意する</p>   |
| 電気通信回線種別 <b>必須</b>               | <p>利用する電気通信回線種別を選択してください。<br/> <a href="#">電気通信回線種別とは⇒こちらをクリック</a></p> <p>1: IP-VPN回線事業者 (NTTなど。ただし、CTC・QTnetを除く) ▼</p>   |
| お客さまID <b>必須</b>                 | <p>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。</p> <p>※ご注意<br/>         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。<br/> <b>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。</b><br/>         &lt;資料&gt; <a href="#">お客さまIDの確認方法</a></p> <p>○ CAF<br/>         ○ COP</p>   |
| フレッツ・v6オプション契約の確認 <b>必須</b>      | <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。<br/> <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><br/>         &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 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>   |
| 利用開始予定年月 <b>必須</b>               | <p>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。</p> <p>2023 ▼ 年 7 ▼ 月</p>  |
| テスト開始予定年月(※未定の方は入力不要)            | <p>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。</p> <p>--- ▼ 年 -- ▼ 月</p>  |
| 電子証明書発行料の支払方法 <b>必須</b>          | <p><input checked="" type="radio"/> 1: 診療(調剤)報酬支払額から控除<br/> <input 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。)<br/>         ※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。)<br/>         ※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> |

電子処方箋の利用規約を確認し、同意するにチェックを入れます。既に、チェック済みの場合は、ここでは何もする必要はございません。

※注意  
過去にオンライン資格確認の利用申請を行った際に入力した、入力済みの情報を変更しないようご注意ください。

この画面を開いた状態に戻す **確認画面へ進む**

チェック後に、「確認画面へ進む」を押し、次ページで再確認してから「確定する」で申請を完了してください。