医療扶助を対象とした資格確認について

- 1-1. マイナンバーカード(顔認証)を利用した新規患者の場合
 - 1-1-1.医療扶助単独の場合

患者登録画面左下の「オン資格」ボタンを押下します。 照会結果の一覧画面より該当の患者(区分=★)を選択し、「患者確認」ボタンを押下します。

医療扶助は背景色が灰緑となります。

				(1)V/JE	ENC LOUUS										
													iv± 🗌		
受付基本	情報	保険組合せ履	歴 連維	8先等 📗	所得者情	報 入力	り履歴 特	記事項・レセス	プト分割	その他					
カナ氏名 (P031)患者習	登録-オ:	ンライン認証			性別		V			死亡[⊠分 □	通名			
確認日令和] 6年	2月18日	(令)	和 6年	2月19	日) (日)	全体】		★:顔認	ME ●:	登録済保険	討青報 ◆:1	保険証OCR	公:公費〇	CR
番号 区分 手	術 診療	薬剤 健診 限月	隻 特疾 処 3	里時間 易	患者番号	j	氏名	力ナ氏名	1生別 4	主年月日	年齢 保険	者番号	に号・番号	枝番 本家 負	担割 粉
1 ★		有有	14	:32 00	177	· 扶助 》	ア即	フジョ ジロ	フ 男 S	50. 2.20	48才 1201	11615 • 00	22533		
4					_	_				_					•
▲選択番号													1		•
∢ 選択番号												~	S+F11一覧	甲新	Þ
▲ 選択番号 戻る	F2 クリ	77 F3 削	除 F	:4 前日) F5)	次日	F6 前頁	F7 次頁	F8 保険照	会) F9	全対象	▼ 〒10 保険証	S+F11 一覧 F11 変更無(更新 J F12 患者	► (確認
 選択番号 戻る 	F2 クリ	77 F3 削	除 F	:4 前日) F5)	欠日	F6 前頁	F7 次頁	F8 保険照	会 F9	全対象 [F	~ =10 保険証	S+F11一覧 F11 変更無し	更新 ノ <mark>F12 患</mark> 者	, f確認
 選択番号 戻る 	F2 クリ	77 F3 削	除 F	~4 前日) F5)		F6 前頁	F7 次頁	F8 保険照	会) F9	全対象 │ F	▼ =10 保険証 	S+F11一覧 F11変更無(更新 J <mark>F12 憲</mark> 者	、 î確認

医療扶助単独の場合は、保険情報の代わりに医療扶助の情報を表示します。 「F8 新規患者」ボタンを押下します。

住所 [1050004] 東京都港区新橋■2-91-999 保険情報	
读情報 +	
号・番号	負担割合
<u>故即编只</u> 有効終了日	
療扶助 負担者番号:12011615 受給者番号:0022533 期間:H24.4.1~999999999	
録情報	
号 患者番号 氏名 生年月日 性 郵便番号	住所
1 00246 特療費 太郎 S50. 2.20 男 1130021 東京都文京区本駒込6-16-3	
2 00251 扶助 一郎 S50. 2.20 男 1050004 東京都港区新橋■2-91-999	
建択番号	
者番号 □ □	
Μ	
86/#100	
PX 10 TX	
##/m ## 枚番 枚番	負担割合

「公費照会の情報があります。公費の確認画面を表示します。」と表示されますので「OK」ボタン を押下します。

		(P033)患者登	録-オンライン資格確認			۵ 🕲 🗢
オンライン資格	8情報 【顏認証照会】					
氏名	フジョ ジロウ	扶助 次郎		男生年月日	S50. 2.20	48才
住所	1050004 東京都港区新橋■	2-91-999]
保険情報						
記号·番号)[枝番	負担割合		
資格取得日	被保険者氏名		有効終了日			
医療扶助	負担者番号:12011615 受給者番	号:0022533 期間:H24.4.1~999	99999			
	5					
		(PCH	K)チェックメッセージ			
患者登録情報						
番号 患者番 1 00246	公費照会の情報があります。	公費の確認画面を表示しま	ます。			
2 00251						
		1	ок			3
選択番号		_				
患者番号						
住所						
保険情報						
記号·番号)[]	枝番	負担割合		
資格取得日	被保険者氏名		有効期間			
F1 戻る	F2 クリア	7 保険変更なし F8 新規患者	F9 患者情報変更	F10 保険変更	F11 保険確認	F12 保険追加

表示された内容を確認し、「F12公費確定」ボタンを押下します。

8		(P034)患者登録2	サン資格限度額認定証・公野	費照会		e e 😣
オンライン資格情報 医療扶助	【 負担者番号:12011615 受給者番号:0(122533 期間:H24.4.1~	99999999			
公費 <u>低新得益的</u> 01 (過) 012:生	(古 中島州 中 活保護 負担者番号:12011615 受給	4000 A1 43 4000 T 25) 者番号:0022533	(± 04) (± H24, 4, 1 ∼9999999	5月者の選択番号で「/ON」) 99		
□ □ 番号 負担者番号	公費の種類 (受給者番号		適用期間		
患者登錄情報 公費情報	公費の種類 負担者番号	受給者番号	適用開始日	公費 <u>変</u> 適用終了日	Ψ.	
低所得者 1	認定日 終了日 認定範	囲 標準負担額減額 年3	金受給者証	境界層該当	_	
F1 戻る F2	クリア F4 低所得切替	F5 公費変更選択	F9 公1	费対象外 F10 公費更新	F11 公費追加	F12 公費確定

患者登録画面に医療扶助情報が反映されますので、患者番号を採番し、「登録」ボタンを押下します。

1-1-2. 主保険と併用の場合

患者登録画面左下の「オン資格」ボタンを押下します。 照会結果の一覧画面に、該当患者(区分=★)の主保険の情報と医療扶助の情報の2行が表示 されます。その内、主保険の行を選択し、「患者確認」ボタンを押下します。

(P031)患者3	登録-オン	ライン	認証			0.00	ent.						10.20		' · · · ·					
確認日令和	6年	2月1	7日	(令利	0 6年	2月1	9日)	全	体]			★:顔	131E © :	登録済例	酸情報	◆:保	険証OCR	公:公	費OCR	ŝ.
番号 区分 ≇	衚 診療 嶺	副 健診	> 限度 8	持疾 処理	時間	患者番号		氏名		ħ	大氏名	性別	牛年月日	年齢 保	除者番号	17	목·番号	枝番 2	太家 負拍事	
1 \star	有	「有	有	有 14:	32		扶助	一郎		フジョ	イチロウ	男:	S50. 2.20	48才 06	140248	123	4 • 1 2 3	4 01 2	4	
2 ★	イ	有有		14:	32		扶助	一郎		フジョ	イチロウ	男、	S50. 2.20	48才 12	011615	· 0022	2541			
4																				•
2810 -																				
送八百万																~				
																	S+F11 一舅	i e er		
戻る	F2 クリア	7 F	3 削除	F	4 前日	F5	次日	F6 1	前頁	F7 2	次頁 ↓ F8	保険	照会 F9	全対象	F10 伢	順証	F11 変更無	F12	患者確認	8

「医療扶助の情報があります」と表示されます。 「新規患者」ボタンを押下します。

8	フジョ イチロウ			扶門	出 一部			95	生羊月日	\$50.2.20	6	49.2
ж.	1050004	東京都港区新橋	2-91-9	99								1
快情報	06140248	相合	富士子	健保細合								
9.番号	1234	I Level		1234			支册 01	*/	負担制合			
格取得日	H24. 4. 1	被保険者氏律	e :	扶助 一郎	r.	4	1:幼桃了日		1			
国際決助の問	青曜があります。]											F6 公費面像確認
绿体和												
除情報 号 患者番 20146	考 扶助 次郎	氏名 5 55	生年月日 0.2.20	性 郵便兼号 男 1050004	東京都港区新機■2-5	91-999		住用				
#情報 号 患者善 20146 期所振号 ()	考 扶助 次郎	氏名 5 55	生年月日 0.2.20	性 郵便書号 男 1050004	東京都港区新機■2-5	31-999 Tanu J		Ω.#				
#信報 号 患者書 20146	转 扶助 次郎	8.6 S	生年月日 0.220	性 郵便書号 劈 1050004	東京都港区新鐵=2-5	1-999		Ω,98	1			
 法信報 号 患者番 20146 基款番号 素番号 研 時休期 	考 扶助 次郎	6.6 1 55	生年月日 0.2.20	性 郵便要事号 第 1050004	東京都港区新機=2-5	31-999]O[Ω.10				
 株信報 サ 参考書 20146 素書号 素書号 新 株信報 記号・書号 	考 扶助 次郎	6.6 ! 55	生年月日 0.2.20	性 郵便番号 第 1050004	東京都港区新橋=2-5	31-999		0.00	食田新 命			

「公費照会の情報があります。公費の確認画面を表示します。」と表示されますので「OK」 ボタンを押下します。

(PCHK)チェックメッセージ		
公費照会の情報があります。公費の確	認画面を表示します。	
	ОК	

患者番号を採番し、「登録」ボタンを押下します。

「警告!オンライン資格確認からの低所得者2の登録情報があります。」と表示された場合は、 「閉じる」ボタンを押下します。

(PERR)エラー情報		
K246		
警告!オンライン資格確認からの低所	す者2の登録情報があります。	
	閉じる	

「低所得者2」の選択番号にカーソルが移動します。

WI15E			144.00				In leave			0.0	1		
	-	and a second second second	11 PARE	-	Color March	And the second second second	1.11			h			
217	8.4111	or we will be up	B	Distants.	入力構設	特記事項・レモブト分割	108			_			
**	820	M70	2250	#FAIRAR	BRABRS		1079345		2128-5 1128-8		M78	1	
									67855 58335 15855	046890010 154710			
										178			2.0
8.15	4年前者1 18年前	#7.0	MARH.	##\$\08368	****		****		単純素作 建定日 建定転期 ペテル114 その様化ス 現作用注注	00000000000000000000000000000000000000			
. 3	2月4日日												
#49 2.000	0.843 2.563	道州開始日 H24.4.1	9000909	被用用 7日		** ####0	38987D	件单上图器 入限	2.000		20. 20.9	IN C	
											8.8 3.8	LEMM	
-	184					次月積写				他一部負担入力		MIRA	灵桥
	1	- 118C	10			再発行	(414-0.1)	5249-00.00	- タブ切種	穷兴-白鹭	1,110.2	8845	禁运業利
													-

「/on」と入力し enter キーを押下します。

選択番号 /on	7
認定日	終了日
認定範囲	
標準負担額減額開始日	
長期入院該当年月日	
境界層該当	
削除	更新

低所得者情報が展開されます。「更新」ボタンを押下します。

認定日	R 2. 8. 1	終了日	R 3. 7.31	
認定範囲	0 すべて対象			~
標準負担額減	額開始日	R 2. 8. 1		
長期入院該当	年月日			
境界層該当		0 境界層非該	当	

内容が反映されますので「登録」ボタンを押下します。

8	熱助 一部	6		男	3.2.20	1	相關	
基本情報 G用能	合甘羅曆 連絡失存 📕	NH218日 入力提出	特記事項・レセプト分析	₹ø				
課定日 終7日 R2.8.1 R3.7.31		6.1 6.1	地界服在政治	15.0		2123	#78	
						STATISTICS OF STREET		
						長期入院該当年月日 議府願該当		

患者登録画面で該当患者を呼び出し、「登録」ボタン、「前回患者」ボタンの順に押下します。資格確認情報 に「有効」と表示された場合は、そのまま通常通りの運用を行います。

資格確認情報に「資格確認結果:有効(医療扶助 未登録)」と表示された場合

(P02)患者	登録-患者登録	禄 - 医療法人	オルカ国	E院 [ormaste	er]									
00177		扶助 四創	3			男 S45	. 1. 2				資格	確認情報		17:10:52
受付基本	に情報 保険組	目合せ履歴 :	連絡先等	所得者情報	入力履	歴 特調	2事項・レセ	プト分割	その	t	患者	番号:00177		
カナ氏名	フジョ シロ!			性別	1 男	~			列	亡区分	1.00	HOTHERSTON .	dania (mentere pa	
漢字氏名	扶助 四郎			生年月	日 S45.	1.2	54才	0 カルテ発	行なし	· ·		哈维松石果;	何刘(达焜氏队	不豆辣/
保险者番号		保険の種類		-		保	険者名					垂号	保険組	lêt
本人家族		細助	·	→ 継続								0001 生活	舌保護 : 2 1 ~ 9999	000
記号						所	在地					KO	. 2. 1 ~ 3333	353
番号				枝番										
資格取得日		有効期間		~		電	甜香							
被保険者名			確認年月	8		ŧ								
負担者番号	公費の種	頗	受給	诸番号		Ĩ	朝期間	確調	&年月E	3	表示	-		
12011615	012 生活保護	E 🔽	0022533		R 6	. 2. 1	~ 999999	9 R 6	. 2.14	済) (無			
	1	~	1				~			未) (#			
][]	~					~			*) (#		-	•
(국 히드	1130021	東京都文京区2	に開け入			6-1	6-3	202					01	MA4 V
金 川 雷託 白宅	03-3333-2222	連絡生	03-3333	1133	成争事中	00該当	tàl,				该当なし		入金方法 013	
世帯主名	扶助 四郎		続柄 本人	100	大良時 00 ま	を当なし		00 該当な			00 該当			林重 0
領収·明細														
禁忌							1							
アレルギー														
感染症							- i							
コメント														
オン資格		患者細付け		重発	行 6	20余治合力17	八書追加	1 ↓ ータブ	切替	第二 ・	白暗	主科設定	患者模写	禁忌窩剤
戻る	クリア	前回患者	患者削除	保険組	<u>음</u> 번	前↑	次	タブ切	····································	氏名相	余	予約登録	受付一覧	登録

患者登録画面左下の「オン資格」ボタンを押下し、表示された照会結果の一覧画面で該当 の資格確認結果を選択して「患者確認」を押下しても、「医療扶助未登録のため、選択でき ません。」と表示されます。

持	区分	手術	診療	藻剤	储建診	限度	特疾	確認日付	処理時間	保険者番	号	記号・番	i号 材	潘 本厚	《負担割	状態	有効終了日		氏名	7
1	0							R 6. 2.19	14:32	12011615	6 • 00)22533						扶助	四郎	フジョ
					(PERR)	エラー	情報												
					0	019														
					F	医瘤样的	h未容的	まのため	選択で支			_	_	-	_	_				
					Ľ	20803/049	Distances	KUD72000		a. 1270.		_	_	_	_	_				
											閉じる									
					1			_		_		<u> </u>	-				and its			
															.					
選打	(番号		1																	

「閉じる」ボタンを押下し、福祉事務所に確認を行って下さい。