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

別添１

　　　　電子計算機を使用して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医療に関する費用の請求に関する省令」の規定に基づき届け出ます。

　　　　なお、審査支払機関のオンライン請求システム利用規約に同意します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

（審査支払機関名）　　　　御中　　　　　　　　　　　　　開設者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関（薬局）コード |  |  |  |  |  |  |  | 点数表区分 | 医科・ＤＰＣ・歯科・調剤 | | | | | | | |
| 保険医療機関（薬局）名 |  | | | | | | | 電話番号 |  | | | | | | | |
| 保険医療機関（薬局）所在地 |  | | | | | | | 郵便番号 |  |  |  | ― |  |  |  |  |
| レセコンのプログラム名称 |  | | | | | | | 請求開始・変更年月 | 令和　年　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） |  | | | | | | | パソコンの基本ソフト（ＯＳ）  ・ブラウザ |  | | | | | | | |
| 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）  □オンライン資格確認と同一回線  □オンライン資格確認と異なる回線（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | ※受付印 |  | | | |
| ＩＳＤＮ  ダイヤルアップ接続  （ 　－ －　　 ） | | | | | | | インターネット接続  ＩＰｓｅｃ＋ＩＫＥ提供事業者名（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 備　 　　　考 |  | | | | | | | | | | |