



 ● 医療機関等向けポータルサイト × + 	- 🗆 X
← → C	☆ 🖻 🗯 🗐 🤅
🚱 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク 峰 Google 翻訳 🥻 添付文書情報メニュー 🗎 OWL_β 🕝 Google 😚 OWL レセプトチェック 🗾 OWL Starter Ӣ 💬 オンライン文書翻	3 プライム・ビデオ 🔇 長崎県保険医協会「 »
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	
■ 医療機関等向けボータルサイト	
入力いただいたメールアドレス宛に、仮登録メールを送信しました。 メールに記載されているURLを押してください。メールのURLは1時間有効です。	
この画面を閉じる場合はブラウザを閉じてください。	
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医療機関等向けポータルサイト 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 電話番号:0800-8007121(通話無料)	
─ _ メールでのお問い合わせ	
Copyright © Health Insurance Claims Review &Reimbursement services. All Rights Reserved.	

仮登録メールが送信されます。



중 医療機関等向けポータルサイト ×	중 医療機関等向けポータルサイト ×	+	- L X
\leftrightarrow \rightarrow ${f C}$ $\hat{f a}$ shinsei.iryohokenjy	voho-portalsite.jp/pc/member_regist/in	dex.php?token=d635600ecad7762d980d440586937f880fdb6afbd380ef23b902c5fe1abaacc5	* 🖻 🖈 🗐 🐲 :
🕄 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク	😧 Google 翻訳 🛛 🔯 添付文書情報メニュー	🞽 OWL_β 🛛 Google 🔇 OWL レセプトチェック 📝 OWL Starter D 💬 オンライン文書翻	🤱 プライム・ビデオ 🔇 長崎県保険医協会「 »
	オンライン資格確認・医療 	₹情報化支援基金関係 #	
	四原1成 天子 917		
		M-9709415	
	都道府県名。必須	V	
	点数表コード 必須	○ 1 医科 ○ 3 歯科 ○ 4 調剤	
	医療機関等コード 必須	7文字で入力してください。	
	医療機関等名。必須	200文字以下で入力してください。	
	開設者氏名 必須	200文字以下で入力してください。	
	電話番号 必須	すべて半角で「数字-数字」の形式で入力してください。	
	担当者名。必須		
	メールアドレス <mark>必須</mark>	honda@po.nim.co.jp	
	メールアドレス(確認)		
	パスワード 必須	半角英数字のみ、8文字以上で設定してください。(@などの記号は使えません。)	
	パスワード(確認)		
	「「「」」	この画面を開いた状態に戻す 確認画面へ進む み保護管理体型 ト サイトのご利用にあたって パータルサイト 洋備室	
	入力したら確認	認画面に進みます 	

● 医療機関等向けポータルサイト × ●	医療機関等向けポータルサイト ×	+	- 🗆 X
← → C 🌲 shinsei.iryohokenjyoho	-portalsite.jp/pc/member_regist/	ndex.php	여 ☆ 🖻 🗯 🗊 🐲 🗄
🚱 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク 🔩 Ge	oogle 翻訳 🛛 📉 添付文書情報メニュー	🞽 OWL_β 🔓 Google 📀 OWL レセプトチェック 📝 OWL Starter Ӣ 💬 オンライン文書翻	3 プライム・ビデオ 🔇 長崎県保険医協会「 »
	オンライン資格確認・医 医療機関等向け 国 医療機関等向(療情報化支援基金関係 ポータルサイト ナポータルサイト	
	都道府県名	長崎県	
	点数表コード	1.医科	
	医療機関等コード	0163475	
	医療機関等名	医療法人社団三和会 本田内科医院	
	開設者氏名	本田 孝也	
	電話番号	095-838-2066	
	担当者名	本田 孝也	
	メールアドレス	honda@po.nim.co.jp	
	パスワード		
	情 オンライン資格確認・医 社会保険診療報酬支払基 電話番号 : 0800-80071: ✓ <u>メールでのお問い合わ</u> Copyright © Health Ins	AD画面に記 上記の内容で確定する 報保護管理体制 関連サイト トのご利用にあたって 合情報化支援基金関係医療機 ークルサイト 全 オンライン資格 21 (通話無料) U urance Claims F 入力内容を確認して確定し します。 d.	

 ● 医療機関等向けポータルサイト × ● 医療機関等向けポータルサイト × 	- L ×
← → C a shinsei.iryohokenjyoho-portalsite.jp/pc/member_regist/index.php	* 🖻 🗯 🗐 😢
🚱 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク 🗣 Google 翻訳 🥵 添付文書情報メニュー 🗎 OWL_β Ġ Google 🚱 OWL レセプトチェック 🗾 OWL Starter Ӣ 📼 オンライン文書翻	3 プライム・ビデオ 🔇 長崎県保険医協会「 »
^{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	
■ 医療機関等向けポータルサイト	
アカウント情報を登録しました。	
この画面を閉じる場合はブラウザを閉じてください。	
ロクイン画面へ進む 情報保護管理体制 関連 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 等向けポータルサイト 社会保険診療報酬支払基金 オンライン 等は サイトのご利用にあたって 等向けポータルサイト ・ 1 回感がは供会 電話番号: 0800-8007121 (通証 <u>メールでのお問い合わせ</u> Copyright © Health Insurance	

중 医療機関等向けポータルサイト × 중 医療機関等向けポータルサイト ×	+	- 🗆 X	
\leftrightarrow \rightarrow C $($ shinsei.iryohokenjyoho-portalsite.jp/pc//login.php		어 ☆ 😇 🛸 🗊 🕶 :	
③ リンクのカスタマイズ Ⅰ IE ブックマーク Name Google 翻訳 Main 示付文書情報メニュー	🞽 OWL_β 🛛 G Google 🔇 OWL レセプトチェック 📝 OWL Starter 🛛 妃 唖オンライン文書翻	🤱 プライム・ビデオ 🔇 長崎県保険医協会「 »	
オンライン資格確認・医 医療機関等向け	^{療情報化支援基金関係} ポータルサイト		
医療機関等向	ナポータルサイト		
メールアドレス	honda@po.nim.co.jp		
パスワード			
	ログイン		
情	パスワードを、た方はこちら 報保護管理体制 思 サイトのご利田にあたって		
オンライン資格確認・医療 社会保険診療報酬支払基金 電話番号:0800-800712 <u>メールでのお問い合わ</u>	療情報化支: 金 オンラ・ 21 (通話無 ログインします。 さ		
Copyright © Health Ins	urance Cla		

중 医療機関等向けポータルサイト × 중 医療機関等向けポータルサイト ×	+	- L X
← → C	np 📩	🖻 🗯 🗐 🍋 :
🔇 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク 🔩 Google 翻訳 🥵 添付文書情報メニュー	🞽 OWL_β 🕝 Google 🔇 OWL レセプトチェック 📝 OWL Starter 税 💬 オンライン文書翻 🧕 プライム・ビデオ 🔇 長嶋	倚県保険医協会「 »
^{オンライン資格確認・医} 医療機関等向け	療情報化支援基金関係 ポータルサイト <u> ログアウト</u>	
あなたの情報		
アカウント情報編集		
利用申請・補助申請	†	
顔認証付きカードリーク	ブー申込 登録内容を確認する	
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	
	評情報化支援基金関係医療機関等向けボータルサイト 事システム開発準備室	
顔認証付きカー	ドリーダー	
を申込み	Reimbursement services. All Rights Reserved.	

● 医療機関等向けポータルサイト × ● ● 医療機関等向けポータルサイト ×	● 顔認証付きカードリーダー申込 × ぐう オンライン資格確認の導入について (×) +	- L ×
\leftrightarrow \rightarrow C $($ shinsei.iryohokenjyoho-portalsite.jp/pc/enquete/face/?ic	=48353	☆ 🖻 🗯 🗊 🥶 :
📀 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク 隆 Google 翻訳 🧟 添付文書情報メニュー	🞽 OWL_β 🕝 Google 🔇 OWL レセプトチェック 📝 OWL Starter 🏴 戸オンライン文書翻	 プライム・ビデオ 長崎県保険医協会「… »
オンライン資格確認・医療 医療機関等向ける	『情報化支援基金関係 ポータルサイト	~
目 顔認証付きカー	ドリーダー申込	
申し込む顔認証付きカー へ進む]ボタンを押下して ※病院は合計3台まで、そ ※申込を取り消す場合は 「台数」の両方を「」	ドリーダーの「メーカー名/製品名(型番)」、「台数」を選択して[確認画面 こください。 その他医療機関、保険薬局は1台のみとなります。 、取り消す顔認証付きカードリーダーの「メーカー名/製品名(型番)」、 にして[確認画面へ進む]ボタンを押下してください。	
オンライン資格確認導入(予定) 時期 <mark>必須</mark>	 ※現時点での導入予定時期を入力してください。※年は半角数字4桁(西暦)、月は半角数字1桁又は2桁入力です。 2021 年3月 	
レセプトのオンライン請求につい て <mark>必須</mark>	● 導入している ○ 未導入(導入予定あり) ○ 導入予定なし	
未導入(導入予定あり)を選択さ れた方のみ導入予定を入力してく ださい	※年は半角数字4桁(西暦)、月は半角数字1桁又は2桁入力です。 年 月	
電子カルテシステムの導入(保険 薬局を除く)	● 導入している ○ 未導入(導入予定あり) ○ 導入予定なし	
未導入(導入予定あり)を選択さ れた方のみ導入予定を入力してく ださい	 ※年は半角数字4桁(西暦)、月は半角数字1桁又は2桁入力です。 毎 毎 毎 毎 毎 毎 	
調剤システムの導入(保険薬局の み)	(<u>顔認証付きカードリーターを選</u> びます。	
未導入(導入予定あり)を選択さ れた方のみ導入予定を入力してく ださい	*## メディコムはパナソニックを、 メディコム以外はどれを選んで	
顔認証付きカードリ	-g- もかまいません。	
メーカー名/製品名(型番)		
台数	富士通マーケティング/Caoraださい。パナソニックシステムソリューションズジャパン/顔認証付きカードリーダー アルメックス/Sma-paマイナタッチ(スペースグレイ)	
顔認証付きカードリ	アルメックス/Sma-paマイナタッチ(ホワイト)	
※別のメーカーを申し込	む場合のみ入力・選択してください。	
メーカー名/製品名(型番)	V	
台数		
顔認証付きカードリ	-ダ-3 必要事項を入力しま	€す。
※別のメーカーを申し込		
メーカー名/製品名(型番)		
台数		
	この画面を開いた状態に戻す 確認画面へ進む	

● 医療機関等向けポータルサイト × ● ● 医療機関等向けポータルサイト ×	● 顔認証付きカードリーダー申込 × ◆ オンライン資格確認の導入について ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆	- 🗆 ×
\leftrightarrow \rightarrow \mathbf{C} $\ $ $\ $ shinsei.iryohokenjyoho-portalsite.jp/pc/enquete/face/		🖈 🖻 🗯 🗐 🐲 :
📀 リンクのカスタマイズ 📙 IE ブックマーク 🔩 Google 翻訳 🥂 添付文書情報メニュー	🞽 OWL_β 🛛 Google 🔇 OWL レセプトチェック 📝 OWL Starter 脱 戸オンライン文書翻	 プライム・ビデオ 長崎県保険医協会「… »
オンライン資格確認・医療 医療機関等向けの	『情報化支援基金関係 ポータルサイト	
■ 顔認証付きカー	ドリーダー申込	
申し込む顔認証付きカー へ進む]ボタンを押下して ※病院は合計3台まで、そ ※申込を取り消す場合は 「台数」の両方を「」	ドリーダーの「メーカー名/製品名(型番)」、「台数」を選択して[確認画面 こください。 その他医療機関、保険薬局は1台のみとなります。 、取り消す顔認証付きカードリーダーの「メーカー名/製品名(型番)」、 にして[確認画面へ進む]ボタンを押下してください。	
オンライン資格確認導入(予定) 時期	2021年3月	
レセプトのオンライン請求(こつい て	導入している	
電子カルテシステムの導入(保険 薬局を除く)	導入している	
調剤システムの導入(保険薬局の み)		
顔認証付きカードリ	ーダー1	
メーカー名/製品名(型番)	富士通マーケティング/Caora	
台数	1	
顔認証付きカードリ	ーダー2	
※別のメーカーを申し込	む場合のみ入力・選択してください。	
メーカー名/製品名(型番)		
台数		
顔認証付きカードリ	<u>-ダ-3</u> 入力内容を確認して確認	主し しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん し
※別のメーカーを申し込	む場合のみ入力・選択してくださしします。	
メーカー名/製品名(型番)		
台数		
情報	入力画面に戻る 上記の内容で確定する 安護管理体制 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医療機関等向けポータルサイト	
 社会保険診療報酬支払基金 電話悉号·0800-8007121	オンライン資格確認等システム開発準備室	
電品田子:0000-3007121		
Copyright © Health Insu	rance Claims Review &Reimbursement services. All Rights Reserved.	
		-



申込が完了しました。